

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31996087		VILLA ZAPATA CATALINA JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV del río 9 - 53 OESTE SANTA TERESITA	CALI-VALLE	8923372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1215491846	9427448779	I	2021/11/22	2021/11/24	BANCO DAVIVIENDA	\$580,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	31996087	VILLA CATALINA	25-14	30	\$2,000,100	\$320,100	EPS010	30	\$2,000,100	\$250,100		0	\$0	\$0	14-17	30	\$2,000,100	\$10,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,000,100	\$320,100			\$2,000,100	\$250,100			\$0	\$0			\$2,000,100	\$10,500		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,100	\$0	\$0	\$320,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,100	\$0	\$0	\$320,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
ALFA	14-17	860,503,617	3	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,100	\$0	\$0	\$250,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,100	\$0	\$0	\$250,100
TOTAL				1	\$580,700	\$0	\$0	\$580,700