DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042997880		SANABRIA RIOS KEILYS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 22a 46a sur 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1804283112	9444072368	I	2022/12/20	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$422,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,365,000	$218,400			$1,365,000	$170,700			$0	$0			$1,365,000		$33,300		$0	$0		$422,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,365,000	$218,400			$1,365,000	$170,700			$0	$0			$1,365,000		$33,300		$0	$0		$422,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,365,000	$218,400			$1,365,000	$170,700			$0	$0			$1,365,000		$33,300		$0	$0		$422,400
1	CC	1042997880	SANABRIA KEILYS X	23030	30	$1,365,000	$218,400	EPS002	30	$1,365,000	$170,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,365,000	2.4363	$33,300	0	$0	$0	No	$422,400
Total Afiliados(1)						$1,365,000	$218,400			$1,365,000	$170,700			$0	$0			$1,365,000		$33,300		$0	$0		$422,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042997880		SANABRIA RIOS KEILYS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 22a 46a sur 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1804283112	9444072368	I	2022/12/20	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$422,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,400	$0	$0	$218,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$218,400	$0	$0	$218,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,300	$0	$0	$33,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,300	$0	$0	$33,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,700	$0	$0	$170,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$170,700	$0	$0	$170,700
TOTAL				1	$422,400	$0	$0	$422,400