



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144038496		UMAÑA BEJARANO ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl1179 6 41	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Valor
2023-04	2023-04	1000000111	9449131944	I	2023/05/24	2023/04/28	\$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$0					\$0	\$1,160,000					\$6,100	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$0					\$0	\$1,160,000					\$6,100	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$0					\$0	\$1,160,000					\$6,100	0	\$0	\$0
1	CC 1144038496	UMAÑA ANDREA	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0		14-29	30	\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0					
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600	\$1,160,000					\$145,000	\$0					\$0	\$1,160,000					\$6,100			