

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42121094		MEDINA CORREA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 15 21-23	PEREIRA-RISARALDA	3148836094	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-06	2023-06	56575164		9453214658	I	2023/07/26	2023/07/21	BANCOLOMBIA	\$456,800

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	42121094	MEDINA CORREA SANDRA MILENA	230201	30	\$1,573,552	\$251,800	EPS018	30	\$1,573,552	\$196,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,573,552	\$8,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,573,552	\$251,800			\$1,573,552	\$196,700			\$0	\$0			\$1,573,552	\$8,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,800	\$0	\$0	\$251,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$251,800	\$0	\$0	\$251,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,700	\$0	\$0	\$196,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$196,700	\$0	\$0	\$196,700
TOTAL				1	\$456,800	\$0	\$0	\$456,800