

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Secursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 1047233943		ORORO CHARRIO ROSAIVYRA PAOLA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 54 27a 23		GALAPA-ATLANTICO		2016470	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco		Días Mora		Valor							
2023-09	2023-09	251763862	605689451	I	2023/10/13	2023/11/01		BANCO DAVIVIENDA		19		\$473,700							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Secuenci: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$254,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$254,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400	
Ciudad: GALAPA (Dep: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$254,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400	
E: ICBF (Ejecución: Seguro Pensión) - Sumo: No					\$1,600,000	\$254,000	EP004	30		\$1,600,000	\$200,000	0		\$0	\$0	14-20	30	\$1,600,000	
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$254,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secural Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 104733893		OSORIO CHARRIN ROSAIBRA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3P 27a-23	SALAPA-ATLANTICO	2010670	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago			
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-08	2023-09	251763662	945409551	1	2023/10/13	2023/11/01	BANCO DAVIVIENDA	19	\$473.700	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256.000	\$5.100	\$0		\$261.100	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$256.000	\$5.100	\$0		\$261.100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8.400	\$200	\$0		\$8.600	
COLMENA	14-25	800.226.175	3	1	\$8.400	\$200	\$0		\$8.600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200.000	\$4.000	\$0		\$204.000	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806.006.394	7	1	\$200.000	\$4.000	\$0		\$204.000	
TOTAL				1	\$464.400	\$9.300	\$0		\$473.700	