

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069494410		LAVALLE DIAZ ALBA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 n 2 34	MONTERIA-CORDOBA	7841505	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-03	2023-03	6719438		9452398347	I	2023/04/05	2023/06/26	BANCOLOMBIA	\$519,200

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 1069494410	LAVALLE DIAZ ALBA SOFIA	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$16,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$16,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$25,100	\$0	\$281,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$25,100	\$0	\$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$1,700	\$0	\$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$1,700	\$0	\$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$19,600	\$0	\$219,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$19,600	\$0	\$219,600
TOTAL				1	\$472,800	\$46,400	\$0	\$519,200