Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 29121105		GONZALEZ MAYA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 98a # 45 - 51	CALI-VALLE	3082885	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2023-09	2023-09	126239640	9455067593	I	2023/10/03	2023/08/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$530,700

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	29121105	GONZALEZ MAYA CAROLINA	230301	30	$1,715,200	$274,500	EPS010	30	$1,715,200	$214,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,715,200	$41,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,715,200**	**$274,500**			**$1,715,200**	**$214,400**			**$0**	**$0**			**$1,715,200**	**$41,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,500	$0	$0	$274,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$274,500	$0	$0	$274,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$0	$0	$214,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$214,400	$0	$0	$214,400
TOTAL				**1**	**$530,700**	**$0**	**$0**	**$530,700**



2023/09/10 10:37 AM