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 70566156		SALAZAR MOLINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38A Sur 41 54	ENVIGADO-ANTIOQUIA	3323714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2023-10	2023-10	235526119	9457477821	I	2023/11/15	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$1,240,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
Ciudad: ENVIGADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0
1	CC	70566156	SALAZAR JUAN	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$500,000	CCF04	30	$4,000,000	$80,000	14-11	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0

aportes en línea

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 70566156		SALAZAR MOLINA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38A Sur 41 54	ENVIGADO-ANTIOQUIA	3323714	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	235526119	9457477821	I	2023/11/15	2023/10/24	BANCOLOMBIA	0	$1,240,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$0	$0	$640,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$0	$0	$640,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$0	$0	$20,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$80,000	$0	$0	$80,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,240,900	$0	$0	$1,240,900