Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143141919		REDONDO OCHOA STEFANY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 48a 1sur 33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3242298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	310440465	9459218424	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$516,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,780,400**	**$284,900**			**$1,780,400**	**$222,600**			**$0**	**$0**			**$1,780,400**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,780,400**	**$284,900**			**$1,780,400**	**$222,600**			**$0**	**$0**			**$1,780,400**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,800**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,780,400**	**$284,900**			**$1,780,400**	**$222,600**			**$0**	**$0**			**$1,780,400**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,800**
1	CC	1143141919	REDONDO STEFANY																	23030 1	30	$1,780,400	$284,900	EPS010	30	$1,780,400	$222,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,780,400	0.522%	$9,300	0	$0	$0	No	$516,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,780,400	$284,900			$1,780,400	$222,600			$0	$0			$1,780,400		$9,300		$0	$0		$516,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143141919		REDONDO OCHOA STEFANY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 48a 1sur 33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3242298	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	310440465	9459218424	I	2023/12/06	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$516,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,900	$0	$0	$284,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$284,900	$0	$0	$284,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,600	$0	$0	$222,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$222,600	$0	$0	$222,600
TOTAL				**1**	**$516,800**	**$0**	**$0**	**$516,800**