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 1030534528		JIMENEZ ARIZA DIANA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 D No 45-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7682855	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	403885273	9461740968	I	2024/01/09	2024/01/18	BANCOLOMBIA	9	$931,800

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	1030534528	JIMENEZ DIANA	230301	30	$3,119,046	$499,100	EPS001	30	$3,119,046	$389,900	CCF24	30	$3,119,046	$18,800	14-23	30	$3,119,046	$16,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,119,046**	**$499,100**			**$3,119,046**	**$389,900**			**$3,119,046**	**$18,800**			**$3,119,046**	**$16,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$499,100	$4,100	$0	$503,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$499,100	$4,100	$0	$503,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$200	$0	$16,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$200	$0	$16,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$200	$0	$19,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,800	$200	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$389,900	$3,200	$0	$393,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$389,900	$3,200	$0	$393,100
TOTAL				1	$924,100	$7,700	$0	$931,800