Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900233026	6	C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S B.I.C.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	C.I. INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S B.I.C.	CARRERA 3 7-26	VILLAMARIA-CALDAS	8773417	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	557023349	9465406249	E	2024/04/05	2024/04/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$46,992,567

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	30404594	MONTOYA JARAMILLO MARYORI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
2	CC	1104675077	RUIZ CALDERON MONICA ALEJANDRA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF11	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			**$2,600,000**	**$416,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$104,000**			**$2,600,000**	**$27,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$27,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	2	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$104,000
TOTAL				**2**	**$651,200**

Medellín, 02 de April de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de C.I INTEGRAL DE SERVICIOS S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000002 SERVICIOS GENERALES		Clase: 2	Porcentaje Cotización:	1.044 %	
C25234779	AGUIRRE SAAVEDRA MYRIAM ROCIO	03/04/2024		51891561	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 02/04/2024 15:32:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.95.148.244, 192.230.104.12, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA