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 19110975		CAICEDO MARTIN ALVARO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 134A 16 50 CASA 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8108923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	884897016	9472522917	N	2024/09/17	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$860,000	$107,500			$860,000	$17,200			$860,000	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$860,000	$107,500			$860,000	$17,200			$860,000	$21,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$860,000	$107,500			$860,000	$17,200			$860,000	$21,000		$0	$0
1	CC	19110975 CAICEDO ALVARO		0	$0	$0	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)	CCF21	30	($1,300,000)	($26,000)	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	30	$0	$0
2	CC	19110975 CAICEDO ALVARO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,160,000	$270,000	CCF21	30	$2,160,000	$43,200	14-23	30	$2,160,000	$52,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$860,000	$107,500			$860,000	$17,200			$860,000	$21,000		$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 19110975		CAICEDO MARTIN ALVARO ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 134A 16 50 CASA 104	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8108923	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	884897016	9472522917	N	2024/09/17	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,000	$0	$0	$21,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,000	$0	$0	$21,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$107,500	$0	$0	$107,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$107,500	$0	$0	$107,500
TOTAL				**1**	**$145,700**	**$0**	**$0**	**$145,700**