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 1128129929		RAMOS OROZCO ENILSO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12D # 72 - 47	SOLEDAD-ATLANTICO	3923786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1643320705	9489114918	I	2025/07/08	2025/07/21	BANCO DE BOGOTA	13	$715,100

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	1128129929	RAMOS OROZCO ENILSO ALBERTO	230301	30	$2,400,000	$384,000	CCFC55	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$25,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$25,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$3,200	$0	$387,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$3,200	$0	$387,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$300	$0	$25,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,100	$300	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$2,500	$0	$302,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$300,000	$2,500	$0	$302,500
TOTAL				1	$709,100	$6,000	$0	$715,100