

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118650173		CELY CUADRA KAREN YULEYMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n 9-38	YOPAL-CASANARE	6333315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2049504671	9450287087	I		2023/05/17	2023/04/28	BANCOLOMBIA	\$408,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							
1	CC 1118650173	CELY KAREN	230301	30	\$1,408,000	\$225,300																	
Total Afiliados(1)					\$1,408,000	\$225,300																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118650173		CELY CUADRA KAREN YULEYMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 n 9-38	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2049504671	9450287087	I	2023/05/17	2023/04/28	BANCOLOMBIA	\$408,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$225,300	\$0	\$0	\$225,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,400	\$0	\$0	\$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$176,000	\$0	\$0	\$176,000
TOTAL				1	\$408,700	\$0	\$0	\$408,700