

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-01	2023-01	12239310	9445942600	I	2023/02/09	2023/02/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$362,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	\$359,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	\$359,900	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	\$359,900	
1	CC	53012139	ROMERO PAOLA						X										230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS002	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF22	30	\$1,160,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	0.522%	\$6,100	30	\$0	\$0	No	\$359,900
Total Afiliados(1)																						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	\$359,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-01	2023-01	12239310	9445942600	I	2023/02/09	2023/02/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$362,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,400	\$0	\$187,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$1,400	\$0	\$187,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$200	\$0	\$23,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$23,200	\$200	\$0	\$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,100	\$0	\$146,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$1,100	\$0	\$146,100
TOTAL				1	\$359,900	\$2,800	\$0	\$362,700