

DATOS GENERALES DEL APORTANTE (1 fila)									
Aportante		Sucursal Principal			Aportante				
Tipo Id	No. Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Dirección	Teléfono	Ciudad	Departamento	Exonerado SENA
Ni	900527861	2	ADONTRANS S.A.	B - MENOS DE 20	CRA 34 5BZ 25	4029121	CALI	VALLE	Sí

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES (1 fila)

Periodo Pensión	Tipo Id	No. Identificación	Nombre	AFP			EPS			ARL			CCF			Otros parafiscal			SENA	ICBF	Liquidación	
				Administradora	Días	IBC	Total AFP	Administradora	Días	IBC	Total EPS	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Administradora	Días	IBC	Aporte	Total Aportes	
2023/08	CC	8104114	YEISSON DAVID	PROTECCION	30	\$1.000.000	\$160.000	SALUD TOTAL	30	\$1.000.000	\$125.000	ARL SURA	30	\$1.000.000	4,35%	\$43.500		0	\$0	\$0	\$0	\$328.500
				TOTALES:		\$1.000.000	\$160.000			\$1.000.000	\$125.000			\$1.000.000		\$43.500		\$0	\$0	\$0	\$0	\$328.500