

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73168043		ALVAREZ HERNANDEZ ROBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1763484761	9442809502	I	2022/11/11	2022/11/18	BANCOLOMBIA	7	\$351,200

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500		\$0	\$0
1	CC	73168043	ALVAREZ ROBERTO	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS002	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF09	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	\$43,500	30	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73168043		ALVAREZ HERNANDEZ ROBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA LUCIA	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1763484761	9442809502	I	2022/11/11	2022/11/18	BANCOLOMBIA	7	\$351,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$1,200	\$0	\$161,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$1,200	\$0	\$161,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,500	\$400	\$0	\$43,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$43,500	\$400	\$0	\$43,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$200	\$0	\$20,200	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$20,000	\$200	\$0	\$20,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$900	\$0	\$125,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$900	\$0	\$125,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$348,500</b>	<b>\$2,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$351,200</b>	