



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 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
2022-12	2022-12	1899072760	9444780370	I	2023/01/12	2023/02/03	BANCO DAVIVIENDA	22	\$357,300

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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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	EP5002	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF09	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	\$43,500	30	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$43,500			\$0	\$0	

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 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
2022-12	2022-12	1899072760	9444780370	I	2023/01/12	2023/02/03	BANCO DAVIVIENDA	22	\$357,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$4,000	\$0	\$164,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$4,000	\$0	\$164,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,500	\$1,100	\$0	\$44,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$43,500	\$1,100	\$0	\$44,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,000	\$500	\$0	\$20,500	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$20,000	\$500	\$0	\$20,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$3,200	\$0	\$128,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$125,000	\$3,200	\$0	\$128,200	
TOTAL				1	\$348,500	\$8,800	\$0	\$357,300	