



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF	
CC 1020196708		CASTILLO PRIETO URIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 101 no 36a 44	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3013321903	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	406137758	9461574019	I	2024/02/05	2024/01/19	BANCOLOMBA	0	\$254,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD	
No.	Identificación	Nombre	Registre	Identifique	deponga	con	notificación	generada	respectiva
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)									
1	CC 1020196708	CASTILLO URIEL	X						
Total Afiliados(1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF	
CC 1020196708		CASTILLO PRIETO URIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 101 no 36a 44	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3013321903	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	406137758	9461574019	I	2024/02/05	2024/01/19	BANCOLOMBA	0	\$254,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$131,800	\$0	\$0	\$131,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$131,800	\$0	\$0	\$131,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,000	\$0	\$0	\$103,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$103,000	\$0	\$0	\$103,000	
TOTAL				1	\$254,900	\$0	\$0	\$254,900	