

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1018439398		ROMERO ARVILLA CARLOS ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 79 c 11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4115320	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2015-05	2015-05	148402584	8442698569	I	2015/05/25	2015/05/07	BANCOLOMBIA	0	\$230,100

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
1	CC	1018439398	ROMERO CARLOS	230201	30	\$793,000			\$126,900		EPS010	30			\$793,000			\$99,100			
												0		\$0			\$0		14-28	30	
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				
														\$0			\$0				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$126,900	\$0	\$0	\$126,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$126,900	\$0	\$0	\$126,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
TOTAL				1	\$230,100	\$0	\$0	\$230,100	