

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75086629		RAMIREZ BUILES DIEGO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 n 3A 41 casa 13	CHINCHINA-CALDAS	8406019	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-04	2022-04	1589796608	9438506021	N	2022/05/09	2022/08/05	BANCOLOMBIA	\$9,500

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
1	CC 75086629	RAMIREZ BUILES DIEGO LEON	230301	30	(\$1,800,000)	(\$288,000)	EPS010	30	(\$1,800,000)	(\$225,000)	0		\$0	\$0	14-23	30	(\$1,800,000)	(\$9,400)	0	\$0	\$0
2	CC 75086629	RAMIREZ BUILES DIEGO LEON	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$225,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$18,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$9,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
TOTAL				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	