DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91258189		ORTIZ MANTILLA ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 # 1a-12 casa 92 pta	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	1000000285	8498124707	I	2019/10/22	2019/10/23	BANCO BOGOTA	1	$557,500

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	91258189	ORTIZ ORLANDO	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$300	$0	$288,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$300	$0	$288,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$100	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,900	$100	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$200	$0	$225,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$200	$0	$225,200
TOTAL				1	$556,900	$600	$0	$557,500