

FIRMA

CONTRATO 1-10
TALLER 1-10
C.C. No. 1-10

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57107034		JARAMILLO JIMENEZ LEYDIS PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15A NO 4B-34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite			Banco	Valor
2019-10	2019-10	8498343435	8498343435	1	2019/11/12	2019/11/12	BANCO BOGOTA	0	\$370,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,700	\$0	\$0	\$191,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$191,700	\$0	\$0	\$191,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$149,800	\$0	\$0	\$149,800
TOTAL				1	\$370,700	\$0	\$0	\$370,700

186 horas.