

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032376529		ORTIZ CORTAZAR LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 32A 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3378795	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2018-02	2018-02	9476101128	9476101128	1	2018/02/08	2018/02/12	BANCO BOGOTA	4
						Valor		
						\$324.300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Suscriptor: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0			
Ciudad: BOGOTTA Depto: BOGOTTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0			
1	CC	1032376529	ORTIZ LINA	333001	30	\$1,800,000	\$288,000	SP0000	30	\$1,800,000	\$225,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0		\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400			\$0	\$0			

PAGADO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICSE
CC 103232629		GRIEY CORTAZAR LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27A 52A 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3378705	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2018-02	2018-02	8476101128	8476101128	1	2018-02-08	2018-02-12	BANCO BOGOTA	4
VALOR								
								\$534,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$1,000	\$0	\$289,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$288,000	\$1,000	\$0	\$289,000
AEL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$800	\$0	\$225,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$225,000	\$800	\$0	\$225,800
TOTAL				1	\$522,400	\$1,900	\$0	\$524,300

PAGADO