

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76313903		COLLAZOS PULIDO JAIRO ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	VILLAGARZON-PUTUMAYO	4284199	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2024-02	2024-02	463461254		9463064790	I	2024/03/04	2024/02/19	\$891,400

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 76313903	COLLAZOS PULIDO JAIRO ORLANDO	230301	30	\$2,881,000	\$461,000	EPS037	30	\$2,881,000	\$360,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,881,000	\$70,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,881,000	\$461,000			\$2,881,000	\$360,200			\$0	\$0			\$2,881,000	\$70,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$461,000	\$0	\$461,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$461,000	\$0	\$461,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,200	\$0	\$70,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$70,200	\$0	\$70,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,200	\$0	\$360,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$360,200	\$0	\$360,200
TOTAL				1	\$891,400	\$0	\$891,400