DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86083798		ORTIZ SARMIENTO JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 33 37-52	VILLAVICENCIO-META	6620328	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9463947279	I	2024/04/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
1	CC	86083798	ORTIZ JOHN																	230301	30	$1,902,000	$304,400	EPS002	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,902,000	0.522%	$10,000	0	$0	$0	No	$552,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86083798		ORTIZ SARMIENTO JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 33 37-52	VILLAVICENCIO-META	6620328	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03		9463947279	I	2024/04/22			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,400	$0	$0	$304,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,400	$0	$0	$304,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$0	$0	$237,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,800	$0	$0	$237,800
TOTAL				**1**	**$552,200**	**$0**	**$0**	**$552,200**