

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9739039		HERRERA GARZON JAIME ANDRES		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 24 No 44 15	CALARCA-QUINDIO	7435249	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	559889996	9464212554	I	2024/04/09	2024/04/08	BANCOLOMBIA		\$519,600	

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	9739039	HERRERA JAIME	230301	30	\$1,790,000	\$286,400	EPS005	30	\$1,790,000	\$223,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,790,000	\$9,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,790,000	\$286,400			\$1,790,000	\$223,800			\$0	\$0			\$1,790,000	\$9,400		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,400	\$0	\$286,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$286,400	\$0	\$286,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,800	\$0	\$223,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$223,800	\$0	\$223,800
TOTAL				1	\$519,600	\$0	\$519,600