

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1098741227			GOMEZ DELGADO CARLOS MAURICIO			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		calle 64b casa No. 50		BUCARAMANGA-SANTANDER		6447654	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo			Clave			Tipo		Fecha			Pago								
Pensión	Salud		Pago	Planilla		Planilla		Limite	Pago		Banco	Dias Mora		Valor					
2024-05	2024-05		1000000261	9467454839		I		2024/06/11	2024/06/20		BANCO DE BOGOTA	9		\$380,100					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800
1	CC 1098741227	GOMEZ CARLOS		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	ESSC24	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800
Total		Afiliados(1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800