

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14897427		IZQUIERDO MARTINEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41A # 15A-12	CALI-VALLE	7495632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	884805593		9472518216	I	2024/10/07	2024/09/02	BANCO AV VILLAS	\$1,268,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	14897427	IZQUIERDO MARTINEZ LUIS FERNANDO	25-14	30	\$4,098,400	\$655,800	EPS018	30	\$4,098,400	\$512,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,098,400	\$99,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$4,098,400	\$655,800			\$4,098,400	\$512,300			\$0	\$0			\$4,098,400	\$99,900		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$655,800	\$0	\$0	\$655,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$655,800	\$0	\$0	\$655,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,900	\$0	\$0	\$99,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,900	\$0	\$0	\$99,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,300	\$0	\$0	\$512,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$512,300	\$0	\$0	\$512,300
TOTAL				1	\$1,268,000	\$0	\$0	\$1,268,000