

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91258189		ORTIZ MANTILLA ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 15 # 1a-12 casa 92 pta	BUCAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	12988946		9405018003	I	2020/04/23	2020/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	\$2,231,900

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	91258189	ORTIZ ORLANDO	25-14	30	\$6,988,000	\$1,188,100	EPS002	30	\$6,988,000	\$873,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$6,988,000	\$170,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$6,988,000	\$1,188,100			\$6,988,000	\$873,500			\$0	\$0			\$6,988,000	\$170,300		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,188,100	\$0	\$0	\$1,188,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,188,100	\$0	\$0	\$1,188,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$170,300	\$0	\$0	\$170,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$170,300	\$0	\$0	\$170,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$873,500	\$0	\$0	\$873,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$873,500	\$0	\$0	\$873,500	
TOTAL				1	\$2,231,900	\$0	\$0	\$2,231,900	