

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9739039		HERRERA GARZON JAIME ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 No 44 15	CALARCA-QUINDIO	7500568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-05	2020-05	636102443		9406521146	I	2020/06/09	2020/05/27	BANCOLOMBIA	\$246,100

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 9739039	HERRERA JAIME	230301	30	\$1,480,000	\$44,400	EPS005	30	\$1,480,000	\$185,000	CCF43	30	\$1,480,000	\$8,900	14-23	30	\$1,480,000	\$7,800	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,480,000	\$44,400			\$1,480,000	\$185,000			\$1,480,000	\$8,900			\$1,480,000	\$7,800		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,400	\$0	\$0	\$44,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$44,400	\$0	\$0	\$44,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,000	\$0	\$0	\$185,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$185,000	\$0	\$0	\$185,000	
TOTAL				1	\$246,100	\$0	\$0	\$246,100	