

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79415784		JAIMES MUÑOZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 6 - 85 casa 85	COTA-CUNDINAMARCA	8787221	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	926990248	9473569864	I	2024/09/19	2024/09/20	BANCO DAVIVIENDA	\$3,064,800

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	79415784	JAIMES JUAN	25-14	30	\$10,000,000	\$1,700,000	EPS008	30	\$10,000,000	\$1,250,000	CCF24	30	\$10,000,000	\$60,000	14-23	30	\$10,000,000	\$52,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$10,000,000	\$1,700,000			\$10,000,000	\$1,250,000			\$10,000,000	\$60,000			\$10,000,000	\$52,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700,000	\$0	\$1,701,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,700,000	\$0	\$1,701,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,200	\$0	\$52,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$52,200	\$0	\$52,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,000	\$0	\$60,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$60,000	\$0	\$60,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,250,000	\$0	\$1,251,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$1,250,000	\$0	\$1,251,000
TOTAL				1	\$3,062,200	\$0	\$3,064,800