

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070960592		OBREGON USUGA JHONATHAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 # 15-16 torre 2 Duplex 3	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	2351429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1115826768	9478279184	I	2024/12/20	2024/12/10	SCOTIABANK COLPATRIA	\$479,100

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 1070960592	OBREGON JHONATHAN	230301	30	\$1,650,400	\$264,100	EPS017	30	\$1,650,400	\$206,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,650,400	\$8,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,650,400	\$264,100			\$1,650,400	\$206,300			\$0	\$0			\$1,650,400	\$8,700		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,100	\$0	\$0	\$264,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$264,100	\$0	\$0	\$264,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,300	\$0	\$0	\$206,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$206,300	\$0	\$0	\$206,300
TOTAL				1	\$479,100	\$0	\$0	\$479,100