

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 817004793	4	JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA LA ESTRELLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	vda el danubio	MORALES-CAUCA	3113263127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	20240712110841251157	9469535993	Y	2024/07/22	2024/07/12	BANCO AV VILLAS	\$185,800

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 1059601568	OSORIO RIOS JUAN FELIPE		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	20	\$933,334	\$65,000	0	\$0	\$0
2	CC 10320374	RUANO SAMBONI FABER ERMILSON		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	20	\$866,667	\$60,400	0	\$0	\$0
3	CC 1007352641	TOMBE GUEVARA SANDRA CAMILA		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-23	20	\$866,667	\$60,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,666,668	\$185,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$185,800	\$185,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$185,800	\$185,800
TOTAL				3	\$185,800	\$185,800