

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012406249		GARAY RAIARAN FABIAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 # 30 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-09	2020-09	753124849	9410937818	I	2020/10/13	2020/09/28	BANCO CAJA SOCIAL	\$402,600

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 1012406249	GARAY RAIARAN FABIAN STEVEN	230201	30	\$1,297,246	\$207,600	EPS017	30	\$1,297,246	\$162,200	CCF24	30	\$1,297,246	\$26,000	14-23	30	\$1,297,246	\$6,800	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,297,246	\$207,600			\$1,297,246	\$162,200			\$1,297,246	\$26,000			\$1,297,246	\$6,800		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$207,600	\$0	\$0	\$207,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$207,600	\$0	\$0	\$207,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,200	\$0	\$0	\$162,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,200	\$0	\$0	\$162,200	
TOTAL				1	\$402,600	\$0	\$0	\$402,600	