

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1104707310		GOMEZ RINCON DIEGO ALEJANDRO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	BARRIO VILLA PAZ	LIBANO-TOLIMA	3175951014	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-11	2024-11	1142320789	9477486946	I	2024/12/04	2024/12/20	BANCO DAVIVIENDA	16	\$431,900	

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 1104707310	GOMEZ RINCON DIEGO ALEJANDRO	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$56,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000	\$1,300,000					\$162,500		\$0	\$0		\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,300	\$210,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,300	\$210,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,600	\$700	\$57,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$700	\$57,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,800	\$164,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$1,800	\$164,300
TOTAL				1	\$427,100	\$4,800	\$431,900