

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16794739		JIMENEZ LOPEZ HAROLD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29a No 50a 25	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	717373763	9408742907	I	2020/08/12	2020/08/20	BANCOLOMBIA	8	\$145,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$35,200			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$35,200			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$877,803	\$35,200			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	16794739	JIMENEZ HAROLD	25-14	30	\$877,803	\$35,200	EPS018	30	\$877,803	\$109,800		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$877,803	\$35,200			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0