

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1128062074		RAMIREZ DIAZ JONATHAN JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1609197880	9438824924	1	2022/09/25	2022/08/21	BANCO DAVIVIENDA	0	\$168,500

## 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
1	CC 1128062074	RAMIREZ JONATHAN		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$43,500	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$0	\$0			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$43,500		\$0	\$0

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,500	\$0	\$0	\$43,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$43,500	\$0	\$0	\$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$168,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$168,500</b>