

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73122093		JIMENEZ SARMIENTO JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Blas de lezo Mz P lote 2 et 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6450036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2022-05	2022-05	1508702757	9436174125	I	2022/06/22	2022/06/16	BANCOLOMBIA	0	
								Valor	\$168,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																										
1	CC 73122093	JIMENEZ JAIRO																			0		\$0	\$0	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	4.350%	\$43,500	0	\$0	\$0	No	\$168,500
<b>Total Afiliados( 1)</b>																				\$0	\$0	\$1,000,000	\$125,000	\$0	\$0	\$1,000,000	\$43,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$168,500										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73122093		JIMENEZ SARMIENTO JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Blas de lezo Mz P lote 2 et 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6450036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2022-05	2022-05	1508702757	9436174125	I	2022/06/22	2022/06/16	BANCOLOMBIA	0	
								Valor	\$168,500

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	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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>	