

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31932161		QUIRONEZ ORTIZ LUZ ANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 16 # 48-37	CALI-VALLE	3711552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-03	2023-03	2029619729		9448806668	I	2023/04/18	2023/04/17	BANCO AV VILLAS	\$171,900

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	31932161	QUIRONEZ ORTIZ LUZ ANA		0	\$0	\$0	MIN002	30	\$1,320,000	\$165,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,320,000	\$6,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$0	\$0			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$165,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$165,000	\$0	\$165,000
TOTAL				1	\$171,900	\$0	\$171,900