

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1072711721		GAITAN BERNAL JORGE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 25 # 1-00	CHIA-CUNDINAMARCA	3003222565	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	973558816	9473922123	I	2024/11/07	2024/10/10	BANCO DAVIVIENDA		\$709,100

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	1072711721	GAITAN JORGE	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS002	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$25,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$25,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$0	\$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,100	\$0	\$25,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$25,100	\$0	\$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$300,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$300,000	\$0	\$300,000
TOTAL				1	\$709,100	\$0	\$709,100