

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33377719		GONZALEZ ROA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 22 No. 13-06	YOPAL-CASANARE	6342207	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	793235701		9412599095	I	2020/11/06	2020/11/09	BANCO DE BOGOTA	\$315,600

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 33377719	GONZALEZ ROA DIANA CAROLINA	25-14	30	\$1,107,200	\$177,200	EPS005	30	\$1,107,200	\$138,400		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados( 1)					\$1,107,200	\$177,200			\$1,107,200	\$138,400			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$177,200	\$0	\$0	\$177,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$177,200	\$0	\$0	\$177,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$138,400	\$0	\$0	\$138,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$138,400	\$0	\$0	\$138,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$315,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$315,600</b>	