

Resumen General de Pago

Identifica	ación	dv	Razon S	Social	LA	Clase Aportar	nte	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10065626	03		SAAVEDRA OTALORA	INDEPEN	DIENTE		PRINCIPAL	Carrera 19 No 31-74	YOPAL-CASANARE	6356021	Si	
DATOS GE	NERALES	S DE	LA LIQUIDACION	TAE	100	JAUR	1 1-1		ANIILA	PAGAL		v DI /
Per	iodo		ANIL	Clave	1	Tipo	AMA	Fecha	HINIE	Pago	CAL	DA PLA
Pensión	Salue	d	Pago	Plani	lla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	1	Valor

LIQUI	DACION DET	ALLADA DE APO	ORTES		mr A	NHI	At	7	10/11			ΛГ	DAF	4	ANIL	James		600 6 10	DΛI		ADAF	-1-1-4
	EMPLEA	DO	7.1	77	PENSION	I Are-			SALUD	APA		31-	CCF		- O A	DI.	$\Delta 1$	RIESGOS	1 EVE		PARAFISCAI	LES
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	3/	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1		SAAVEDRA OTALORA VICTOR HUGO	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$109,800		0	1 1	\$0	\$0	n	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total	Afiliad	los(1)			\$877,803	\$140,500	110		\$877,803	\$109,800	Λ	M	IIA	\$0	\$0			\$0	\$0	H	\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500				
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800				
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800				
TOTAL				1	\$250,300	\$0	\$0	\$250,300				