

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79366181		PÉREZ GARZÓN ALEJANDRO	B · MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 5 A 29-17 TERCER PISO	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4777993	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período		Clave		Fecha		Pago			
Penión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-07	761368989	9469748523	E		2024/07/18	2024/07/08	BANCO CAJIA SOCIAL	\$1.474,400.00

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			
Sucursal: PRINCIPAL(4 Afiliados)										\$5,200,000	\$832,000													
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (4 Afiliados)										\$5,200,000	\$832,000													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)											\$832,000													
1	CC	1020823299	ARIAS ANGELA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000							\$52,000						
2	CC	1020810670	CALDERON HECTOR	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$52,000							\$52,000						
3	CC	1020838702	SIERRA CARLOS	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000							\$52,000						
4	CC	15545314	SIERRA LUIS	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000							\$52,000						
Total Afiliados(4)										\$5,200,000	\$832,000							\$208,000						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento
CC 79366181		PEREZ CARZON ALEJANDRO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 5 A 29-17 TERCER PISO	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
						Exonerado SENA e ICBF
						4777993
						SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN						
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-07	9469748523	2024/07/18	2024/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,474,400

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
					INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
						VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)						
	COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$0	\$832,000
					\$0	\$0
	PORVENIR	230301	800,224,808	8	\$0	\$624,000
					\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
	ARL SURA	14-11	890,903,790	5	\$0	\$226,400
					\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						
	COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	\$0	\$208,000
					\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)						
	SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	\$0	\$156,000
					\$0	\$0
	SANITAS	EPS005	800,251,440	6	\$0	\$52,000
					\$0	\$0
TOTAL				4	\$0	\$1,474,400
						\$1,474,400