

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Limite		Pago	Valor
2025-03	2025-04	1393616499		9484330810		2025/04/21		2025/04/07	\$1,721,700

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		
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)																		\$6,070,500	\$264,300	\$0			
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (4 Afiliados)																		\$6,070,500	\$264,300	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (4 Afiliados)																		\$6,070,500	\$264,300	\$0			
1	CC 1020823299	ARIAS ANGELA	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS002	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF22	30	\$1,800,000	\$72,000	14-11	30	\$1,800,000	\$78,300	30	\$0	\$0		
2	CC 1020810670	CALDERON HECTOR	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0		
3	CC 80421676	CASTANEDA GUILLERMO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0		
4	CC 15565314	SIERRA LUIS	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0		
Total Afiliados(4)																		\$6,070,500	\$264,300	\$0			

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
2025-03	1393616499	9484330810	2025/04/21	2025/04/07	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,721,700

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
				SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$971,400	\$0
					\$971,400	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$264,300	\$0
					\$264,300	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	\$243,000	\$0
					\$243,000	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)						
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$0
					\$57,000	\$0
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$129,000	\$0
					\$129,000	\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0
					\$57,000	\$0
TOTAL				4	\$1,721,700	\$0
					\$1,721,700	\$0