

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
2025-04	2025-05	1461382184		9485737115	E	2025/05/20	NEQUI	2025/05/06	\$2,125,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (5 Afiliados)																							
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	CASAREDA 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 1033093977	MUNOZ LIZETH	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$0	\$0		
5	CC 15565314	SERRA 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(5)					\$7,494,000	\$1,199,200			\$7,494,000	\$300,000			\$7,494,000	\$300,000			\$7,494,000	\$326,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	Días Mora
2025-04	2025-05	1461382184	9485737115	2025/05/20	2025/05/06	NEQUI
						0
						\$2,125,500

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	5	\$1,199,200
						\$0
						\$1,199,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	5	\$326,300
						\$0
						\$326,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	5	\$300,000
						\$0
						\$300,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)						
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
						\$0
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$57,000
						\$0
						\$57,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	2	\$129,000
						\$0
						\$129,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000
						\$0
						\$57,000
TOTAL					5	\$2,125,500
						\$0
						\$2,125,500