

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	
CC 79778540		AMAYA BERMUDEZ HECTOR ELVER			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	AV 9 #163A-37	
								BOGOTA-BOGOTA D.E.	
								6711986	
								No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	1027253895		9421050886	I	2021/06/10	2021/06/17	BANCO CAJA SOCIAL	\$60,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$211,990	\$34,000			\$211,990	\$26,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$60,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$211,990	\$34,000			\$211,990	\$26,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$60,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$211,990	\$34,000			\$211,990	\$26,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$60,500
1	CC 79778540	AMAYA HECTOR	X	X																230201	7	\$211,990	\$34,000	EPS002	7	\$211,990	\$26,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		No	\$60,500																	
Total Afiliados(1)																							\$211,990	\$34,000			\$211,990	\$26,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$60,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	
CC 79778540		AMAYA BERMUDEZ HECTOR ELVER			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	AV 9 #163A-37	
								BOGOTA-BOGOTA D.E.	
								6711986	
								No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-05	2021-05	1027253895		9421050886	I	2021/06/10	2021/06/17	BANCO CAJA SOCIAL	\$60,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$34,000	\$0	\$0	\$34,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1		\$34,000	\$0	\$0	\$34,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$26,500	\$0	\$0	\$26,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1		\$26,500	\$0	\$0	\$26,500
TOTAL				1		\$60,500	\$0	\$0	\$60,500