

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94426259		FERNANDO BAHOS MUÑOZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TRANSPORTES F&B	CALLE 61 23-28	CALI-VALLE	4047175	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-04	1415842456	9484706534	E	2025/04/14	2025/04/16	LULO BANK	\$164,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	16607708	BAHOS CESAR	X																		0	\$0	\$0	EPS018	28	\$1,328,600	\$53,200	CCF57	28	\$1,328,600	\$53,200	14-11	28	\$1,328,600	4.350%	\$57,800	28	\$0	\$0	Si	\$164,200		
Total		Afiliados(1)																						\$0	\$0			\$1,328,600	\$53,200			\$1,328,600	\$53,200			\$1,328,600		\$57,800		\$0	\$0			\$164,200

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$57,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$53,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$53,200
TOTAL				1	\$164,200