

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140869201		HOZ DE LA RANS LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 # 9-160 TORREZ APTO 304	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016011119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1125326590	9477416580	I	2024/12/03	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	13	\$380,800

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 (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0						
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0						
1	CC	1140869201	DE LA HOZ LUIS	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140869201		HOZ DE LA RANS LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 # 9-160 TORREZ APTO 304	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016011119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1125326590	9477416580	I	2024/12/03	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	13	\$380,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,900	\$0	\$209,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,900	\$0	\$209,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000	
TOTAL				1	\$377,300	\$3,500	\$0	\$380,800	