

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73110473		RAAD HERNANDEZ BERNARDO BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CENTRO EDF ANDIAN OF 213	CARTAGENA-BOLIVAR	1111111	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1111735806	9478662472	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$2,101,600

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	
1	CC	73110473	RAAD HERNANDEZ BERNARDO BAUTISTA	25-14	30	\$7,000,000	\$1,190,000	EPS005	30	\$7,000,000	\$875,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$7,000,000	\$36,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$7,000,000	\$1,190,000			\$7,000,000	\$875,000			\$0	\$0			\$7,000,000	\$36,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,190,000	\$0	\$0	\$1,190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000
TOTAL				1	\$2,101,600	\$0	\$0	\$2,101,600