

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,452,000	\$181,500.00			\$0	\$0			\$1,452,000	\$7,579.44		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,452,000	\$181,500.00			\$0	\$0			\$1,452,000	\$7,579.44		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)										\$1,452,000	\$181,500.00			\$0	\$0			\$1,452,000	\$7,579.44		\$0	\$0
1	CC	65729258	GUZMAN JACQUELINE	25-14	30			EPS005	30	\$1,452,000	\$181,500.00		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,452,000	\$7,579.44	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)										\$1,452,000	\$181,500.00			\$0	\$0			\$1,452,000	\$7,579.44		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65729258		GUZMAN RAMIREZ JACQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 22 # 45-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2877196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1046992369	9477254244	I	2025-05-14	2025-05-09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$189,079,44

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,579,44	\$0	\$0	\$7,579,44	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,579,44	\$0	\$0	\$7,579,44	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,500,00	\$0	\$0	\$181,500,00	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$181,500,00	\$0	\$0	\$181,500,00	
TOTAL				1	\$189,079,44	\$0	\$0	\$189,079,44	