

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																											
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																												
CC 1002136914			VELEZ CHACON JUAN CAMILO										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				ct1112#43-123				BARRANQUILLA-ATLANTICO				3506797826		No																												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vcl	irt	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																		
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																																											
																								\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$495,000
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																								\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$495,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																								\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$495,000
1	CC	1002136914	VELEZ JUAN																	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	2.436%	\$39,000	0	\$0	\$0	No	\$495,000																		
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$495,000

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1384456319	9426385476	I	2025/12/03	2026/01/29	NEQUI	55	\$512,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$8,800	\$0	\$264,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$8,800	\$0	\$264,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$1,400	\$0	\$40,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$1,400	\$0	\$40,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$6,900	\$0	\$206,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$6,900	\$0	\$206,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$495,000</b>	<b>\$17,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$512,100</b>	