

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79245999		HERRERA GARCIA CARLOS EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 123 # 131 80, APT 604 INT 209	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6826896	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-01	2025-01	1255721092		9480276086	I	2025/02/24	2025/02/10	BANCO DAVIVIENDA		\$434,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0		\$0		\$0	\$0	\$434,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0		\$0		\$0	\$0	\$434,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0		\$0		\$0	\$0	\$434,300
1	CC	79245999	HERRERA CARLOS						X											230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500		0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$434,300
Total Afiliados( 1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$0		\$0		\$0	\$0	\$434,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79245999		HERRERA GARCIA CARLOS EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 123 # 131 80, APT 604 INT 209	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6826896	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-01	2025-01	1255721092		9480276086	I	2025/02/24	2025/02/10	BANCO DAVIVIENDA		\$434,300

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMPENSAR	CCF24		860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL					1	\$434,300	\$0	\$0	\$434,300	