

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52782087		ANGELA JOHANA NOVOA RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera109 A #19A09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142155438	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1409347999	9484338886	I	2025/04/22	2025/04/14	BANCO DAVIVIENDA	\$234,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
EMPLEADO			NOVEDADES									PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	Importe	Identificación	Depcto	Permiso	Comit	Min	Reg	Ins	Acc	Acc	Per	Tr	Rep	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																		\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$18,500	\$0	\$0			\$234,900	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																		\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$18,500	\$0	\$0			\$234,900	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																		\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$18,500	\$0	\$0			\$234,900	
1	CC 52782087	NOVOA ANGELA	A													230201	16	\$759,200	\$121,500	EPS037	16	\$759,200	\$94,900	0		\$0	\$0	14-11	16	\$759,200	2.436%	\$18,500	0	\$0	\$0	No	\$234,900
Total Afiliados(1)																		\$759,200	\$121,500			\$759,200	\$94,900			\$0	\$0			\$759,200	\$18,500	\$0	\$0			\$234,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52782087		ANGELA JOHANA NOVOA RAMIREZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera109 A #19A09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142155438	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-03	2025-03	1409347999	9484338886	I	2025/04/22	2025/04/14	BANCO DAVIVIENDA	\$234,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,500	\$0	\$0	\$121,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$121,500	\$0	\$0	\$121,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$94,900	\$0	\$0	\$94,900	
TOTAL				1	\$234,900	\$0	\$0	\$234,900	