

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																														
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																										
CC 52782087			NOVOA RAMIREZ ANGELA JOHANA					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			carrera109 A #19A09		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3142155438	No																										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																														
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																																	
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																												
2025-07	2025-07	1714277224			9490421240		I		2025/08/22		2025/08/20		NEQUI			0		\$440,500																												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tda	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	ir	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																
																														</																