

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72000914		FERNANDEZ CONDE OCTAVIO RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 102 #43-35 ap 239 edif. torrimo	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3430123	Si

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	1976309832	9494870338	I	2025/12/03	2025/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$466,300

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		
1	CC 72000914	FERNANDEZ CONDE OCTAVIO RAFAEL	230201	30	\$1,606,400	\$257,100	EPS005	30	\$1,606,400	\$200,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,400	\$8,400	0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados (1)</b>					<b>\$1,606,400</b>	<b>\$257,100</b>			<b>\$1,606,400</b>	<b>\$200,800</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			<b>\$1,606,400</b>	<b>\$8,400</b>		<b>\$0</b>	<b>\$0</b>		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,800	\$0	\$0	\$200,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,800	\$0	\$0	\$200,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$466,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$466,300</b>