

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4153483		CRUZ MORENO HELMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CABRERA 10 10-58	PAZ DE ARIPODO-CASANARE	3555555	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	45020805	943133622	1		2022/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	13	\$295,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Regimen de Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Regimen de Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Código: PAZ DE ARIPODO Depto: CASANARE (1 Afiliados)									
1	CC 4153483	CRUZ MORENO HELMAN							
Total Afiliados: 1									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4153483		CRUZ MORENO HELMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CABRERA 10 10-58	PAZ DE ARIPODO-CASANARE	3555555	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	45020805	943133622	1		2022/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	13	\$295,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
CAPRESOCA	EPSC25	891.856.000	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL								\$295,500	