

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 7365929		RUIZ ROA JOSE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 # 12-45
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha
2021-09	1223396820	9427/87330	1	2021/10/08	2021/11/30
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES					
EMPLEADO					
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD
SUCURSAL PRINCIPAL (Afiliados)					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					
Ciudad: PAZ DE ARIPORO Depto: CASANARE (1 Afiliados)					
1	CC 7365929	RUIZ JOSE			
Total Afiliados(1)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 7365929		RUIZ ROA JOSE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 # 12-45
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha
2021-09	1223396820	9427/87330	1	2021/10/08	2021/11/30
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES					
EMPLEADO					
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION	SALUD
SUCURSAL PRINCIPAL (Afiliados)					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					
Ciudad: PAZ DE ARIPORO Depto: CASANARE (1 Afiliados)					
1	CC 7365929	RUIZ JOSE			
Total Afiliados(1)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion
CC 7365929		RUIZ ROA JOSE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 # 12-45
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha
2021-09	1223396820	9427/87330	1	2021/10/08	2021/11/30
RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,133	6	1	\$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600
MEDIMAS EPS	EP5044	901,097,473	5	1	\$113,600
TOTAL				1	\$263,800

Identificación	dv	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
CC 7365929		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 # 12-45	PAZ DE RIPOFO-CASANARE	6374699	No

Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago	
			Limite	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión Salud	Pago	Planilla	Planilla		Banco	
2021-09	2021-09	N	2021/10/08			70

EMPLEADO	NOVEDADES	PENSION	SALUD	CCF	RIESGOS
----------	-----------	---------	-------	-----	---------

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICAF	
CC 7365979		PULIZ RIZA JOSE HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIL 6 # 12-45	PAZ DE AMORIO-CAJAHUARE	6372699	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	9428444530	N		2021/10/08			70	

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
						SALDOS E INCAPACIDADES
						VALOR A PAGAR

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$110,600	\$110,600
PROTECCION		1	\$110,600	\$110,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$3,600	\$3,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		1	\$3,600	\$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)		1	\$86,400	\$86,400
MEDIDAS EPS		1	\$86,400	\$86,400
TOTAL		1	\$200,600	\$200,600