

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143873524		VALENCIA GUTIERREZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 42 B 22	CALI-VALLE	4020000	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1501898959	9486480060	I	2025/06/09	2025/05/23	NEQUI	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 1143873524	VALENCIA DANIELA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados( 1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143873524		VALENCIA GUTIERREZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 42 B 22	CALI-VALLE	4020000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1501898959	9486480060	I	2025/06/09	2025/05/23	NEQUI	\$413,300

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143873524		VALENCIA GUTIERREZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 42 B 22	CALI-VALLE	4020000	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1509514754	9486724415	N	2025/06/09	2025/05/27	BANCO DE BOGOTA	\$123,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$424,500	\$67,900			\$424,500	\$53,000			\$0	\$0			\$424,500	\$2,200	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$424,500	\$67,900			\$424,500	\$53,000			\$0	\$0			\$424,500	\$2,200	
Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)					\$424,500	\$67,900			\$424,500	\$53,000			\$0	\$0			\$424,500	\$2,200	
1	CC	1143873524	VALENCIA DANIELA	230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$7,500)	0
2	CC	1143873524	VALENCIA DANIELA	230301	30	\$1,848,000	\$295,700	EPS005	30	\$1,848,000	\$231,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,848,000	\$9,700	0
Total Afiliados( 1)					\$424,500	\$67,900			\$424,500	\$53,000			\$0	\$0			\$424,500	\$2,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143873524		VALENCIA GUTIERREZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 56 42 B 22	CALI-VALLE	4020000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1509514754	9486724415	N	2025/06/09	2025/05/27	BANCO DE BOGOTA	\$123,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$67,900	\$0	\$0	\$67,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,200	\$0	\$0	\$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,200	\$0	\$0	\$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,000	\$0	\$0	\$53,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$53,000	\$0	\$0	\$53,000
TOTAL				1	\$123,100	\$0	\$0	\$123,100