

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1192832078		MENDOZA VARGAS MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72C 26B2 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003369776	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-06	2025-06	1662587859	9489551650	I	2025/07/17	2025/07/30	NEQUI		\$433,200

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 1192832078	MENDOZA VARGAS MARIA CAMILA	25-14	30	\$1,480,000	\$236,800	EPS005	30	\$1,480,000	\$185,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,480,000	\$7,800	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,480,000	\$236,800			\$1,480,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,480,000	\$7,800		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,800	\$0	\$238,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$236,800	\$0	\$238,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$7,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,800	\$0	\$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,000	\$0	\$186,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$185,000	\$0	\$186,500
TOTAL				1	\$429,600	\$0	\$433,200