

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																									
CC 1022968526			ROSMARY SALAZAR MORENO				INDEPENDIENTE				Principal			CALLE 57H SUR 68D-75		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3440087	No																									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																												
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																																
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																										
2025-06	2025-06	1612530930		9487978342		I		2025/07/07		2025/07/08		BANCOLOMBIA				1		\$598,300																										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																												
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																												
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																												
1	CC	1022968526	SALAZAR ROSMARY																	230301	30	EPS005	30		0	14-11	30	0.522%	0	No														
Total Afiliados(1)																																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022968526			ROSMARY SALAZAR MORENO		INDEPENDIENTE		Principal		CALLE 57H SUR 68D-75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3440087	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1612530930	9487978342	I	2025/07/07	2025/07/08	BANCOLOMBIA			1	\$598,300	
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$329,500	\$300		\$0		\$329,800	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$329,500	\$300		\$0		\$329,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,800	\$100		\$0		\$10,900	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$10,800	\$100		\$0		\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$257,400	\$200		\$0		\$257,600	
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$257,400	\$200		\$0		\$257,600	
TOTAL					1	\$597,700	\$600		\$0		\$598,300	