

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098629627		RÍOS ORTIZ EULLIANIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420060		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1701418559		9490315926		2025/08/08	2025/08/14	BANCOLOMBIA	\$571.500
									6

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098629627		RÍOS ORTIZ EULLIANIS SORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420060		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1701418559	9490315926	N	N	2025/08/08	2025/08/14	BANCOLOMBIA	\$571,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$44,800	\$200	\$0	\$45,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$44,800	\$200	\$0	\$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900
SALUD MIA EPS		EPS046	900,914,254	1	1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900
TOTAL					1	\$569,200	\$2,300	\$0	\$571,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF				
CC. 1098629627			RÍOS ORTIZ EULLIANIS SOFIA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420060	No				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banko	Días Mora						
2025-08	2025-08	1704185702	9490344556	N	2025/09/05	2025/08/15	BANCOLOMBIA		0					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO					SALUD				CCF				RIES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	
Sucesal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000	\$0		\$0	\$1,840,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000	\$0		\$0	\$1,840,000
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000	\$0		\$0	\$1,840,000
1	CC 1098629627	RÍOS EULLIANIS	231001	30	(\$1,800,000)	EP5046	30	0	(\$1,800,000)	(\$225,000)	\$0	14-23	30	\$0
2	CC 1098629627	RÍOS EULLIANIS	231001	30	\$3,640,000	EP5046	30	0	\$3,640,000	\$495,000	\$0	14-23	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000	\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098629627		RÍOS ORTIZ EULLIANIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCA RAMANGA-SANTANDER	6420060	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1704185702	9490344556		N	2025/09/05	2025/08/15	BANCOLOMBIA	\$569,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$44,800	\$0	\$0	\$44,800
POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$44,800	\$0	\$0	\$44,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
SALUD MIA EPS		EPS046	900,914,254	1	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL					1	\$569,200	\$0	\$0	\$569,200