

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151946150		CAMPO RINCON MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 116 No 18-10 apartamento 102A	CALI-VALLE	3703837	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	1597061367	9488148773	I	2025/07/11	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$643,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0			\$643,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0			\$643,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0			\$643,600
1	CC	1151946150	CAMPO MIGUEL		X															230301	30	\$2,178,000	\$348,500	EPS010	30	\$2,178,000	\$272,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,178,000	1.044%	\$22,800	0	\$0	\$0	No	\$643,600	
Total Afiliados( 1)																							\$2,178,000	\$348,500			\$2,178,000	\$272,300			\$0	\$0			\$2,178,000	\$22,800		\$0	\$0			\$643,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1151946150		CAMPO RINCON MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 116 No 18-10 apartamento 102A	CALI-VALLE	3703837	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	1597061367	9488148773	I	2025/07/11	2025/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$643,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$348,500	\$0	\$0	\$348,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$272,300	\$0	\$0	\$272,300	
TOTAL				1	\$643,600	\$0	\$0	\$643,600	