

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144146409		CASTRILLON LOPEZ NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 31 24	CALI-VALLE	4072334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	49441411		9491447572	I	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	\$840,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$2,706,000	\$54,200			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$2,706,000	\$54,200			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$2,706,000	\$54,200			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0
1	CC 1144146409	CASTRILLON NATALIA	25-14	30	\$2,706,000	\$433,000	EPS018	30	\$2,706,000	\$338,300	CCF57	18	\$2,706,000	\$54,200	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	18	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$2,706,000	\$54,200			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144146409		CASTRILLON LOPEZ NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 31 24	CALI-VALLE	4072334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	49441411	9491447572	I	2025/09/03	2025/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$840,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$433,000	\$300	\$0	\$433,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$433,000	\$300	\$0	\$433,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,200	\$100	\$0	\$14,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,200	\$100	\$0	\$14,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,200	\$100	\$0	\$54,300	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$54,200	\$100	\$0	\$54,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$338,300	\$300	\$0	\$338,600	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$338,300	\$300	\$0	\$338,600	
TOTAL				1	\$839,700	\$800	\$0	\$840,500	