

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110514807		MOLANO YARA LUISA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ G CASA 12 URM VILLA CAMILA	IBAGUE-TOLIMA	3164256743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1807757011	9491923934	I	2025/10/02	2025/09/29	NEQUI	0	\$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000				\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000				\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000			\$0	\$0						
<b>Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000				\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000			\$0	\$0						
1	CC	1110514807	MOLANO LUISA	230301	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS002	30	\$1,680,000	\$210,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,680,000	\$41,000	0		\$0	\$0						
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000				\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000			\$0	\$0						

Con mi firma certifico que, los aportes a seguridad social aqui descritos corresponden al contrato No. 3123 de 2025 con el Instituto Geografico Agustin Codazzi (IGAC).

*Luisa Jimena Molano Pizarro*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110514807		MOLANO YARA LUISA XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ G CASA 12 URM VILLA CAMILA	IBAGUE-TOLIMA	3164256743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09		1807757011	9491923934	I	2025/10/02	2025/09/29	NEQUI	0	\$519,800	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$519,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$519,800</b>	

Con mi firma certifico que, los aportes a seguridad social aqui descritos corresponden al contrato No. 3123 de 2025 con el Instituto Geografico Agustin Codazzi (IGAC).

*Luisa Jimena Molano Pizarro*