



FUMSERVICES FUMIGACIONES

NIT: 25.278.829-3

CUIDAMOS SU SALUD Y LA DE SU FAMILIA!

"Empresa Aplicadora de Plaguicidas Privada vigilada por la Secretaría de Salud Departamental del Cauca".

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA NATURAL

Yo ELIANA LOPEZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 25.278.829 de Popayán, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto aportes a seguridad social integral de manera personal como independiente durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles y a la fecha no tengo empleados a mi cargo, no estoy obligada al pago de parafiscales.

Para constancia se firma en Popayán a los 27 días del mes de noviembre de 2025

ELIANA LOPEZ DIAZ

Eliana Lopez

C.C. 25.278.829 de Popayán
Nit. 25.278.829-3
Cra 15 8N 124 Casa E-32
Telefono: 3007779305



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	CARRERA 15 # 8N-124 CASA E32	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1717776762	9490559684	Y	2025/09/08	2025/08/21	BANCOLOMBIA	\$513,500

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	
1	CC	25278829	LOPEZ DIAZ ELIANA	230301	30	\$1,423,500		30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$513,500	\$0	\$0	\$513,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1717291178	9490538143	E	2025/09/08	2025/08/21	NEQUI	0	\$23,400

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: COMFACAUCA (2 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 03 (2 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$600		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$600		\$0	\$0	
1	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE	230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
2	CC	1059237979	ORDÓÑEZ LOPEZ CARLOS DANIEL	230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS018	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1717291178	9490538143	E	2025/09/08	2025/08/21	NEQUI	\$23,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$600	\$0	\$0	\$600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$600	\$0	\$0	\$600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
TOTAL				2	\$23,400	\$0	\$0	\$23,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1735419030	9491087605	E	2025/09/08	2025/08/29	BANCOLOMBIA	0	\$11,700

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: COMFACAUCA (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$300		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: RIESGO 03 (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$300		\$0	\$0						
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$300		\$0	\$0						
1	CC	94506603	PEREZ FERNANDEZ JULIAN		Z31001	1			\$47,450	\$7,600	ESSC18	1			\$47,450	\$1,900	CCF14	1			\$47,450	\$300	1			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$300		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1735419030		9491087605	E	2025/09/08	2025/08/29	BANCOLOMBIA	\$11,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
TOTAL				1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76325761		ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1717711817		9490559489	Y	2025/09/12	2025/08/21	BANCOLOMBIA	\$504,900

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	
1	CC	76325761	ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	CARRERA 15 # 8N-124 CASA E32	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1000000402	9492166373	I	2025/10/08	2025/10/28	BANCO DE BOGOTA	\$520,000

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	
1	CC	25278829	LOPEZ DIAZ ELIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,800	\$0	\$230,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,800	\$0	\$230,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$1,300	\$0	\$100,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$1,300	\$0	\$100,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$200	\$0	\$8,800	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$8,600	\$200	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,200	\$0	\$180,200	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$2,200	\$0	\$180,200	
TOTAL				1	\$513,500	\$6,500	\$0	\$520,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1771290846	9491728845	E	2025/10/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	0	\$35,100

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		Días	IBC	Aporte				
Sucursal: COMFACAUCA (3 Afiliados)							\$142,350	\$22,800				\$142,350	\$5,700				\$142,350	\$900			\$0	\$0				
Centro de Trabajo: RIESGO 03 (3 Afiliados)							\$142,350	\$22,800				\$142,350	\$5,700				\$142,350	\$900			\$0	\$0				
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)							\$142,350	\$22,800				\$142,350	\$5,700				\$142,350	\$900			\$0	\$0				
1	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE		230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1		\$47,450	\$1,900	CCF14	1		\$47,450	\$1,900	14-23	1		\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
2	CC	1059237979	ORDÓÑEZ LOPEZ CARLOS DANIEL		230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS018	1		\$47,450	\$1,900	CCF14	1		\$47,450	\$1,900	14-23	1		\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
3	CC	94506603	PEREZ FERNANDEZ JULIAN		231001	1	\$47,450	\$7,600	ESSC18	1		\$47,450	\$1,900	CCF14	1		\$47,450	\$1,900	14-23	1		\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
Total Afiliados(3)							\$142,350	\$22,800				\$142,350	\$5,700				\$142,350	\$900			\$0	\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1771290846		9491728845	E	2025/10/08	2025/09/12	BANCOLOMBIA	\$35,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$900	\$0	\$0	\$900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	\$900	\$0	\$0	\$900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
TOTAL				3	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1786489001	9491892758	N	2025/10/08	2025/09/18	BANCOLOMBIA	0	\$11,700

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		Días	IBC	Aporte		
Sucursal: COMFACAUCA (1 Afiliados)							\$47,450	\$7,600				\$47,450	\$1,900				\$47,450	\$300			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: RIESGO 03 (1 Afiliados)							\$47,450	\$7,600				\$47,450	\$1,900				\$47,450	\$300			\$0	\$0		
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)							\$47,450	\$7,600				\$47,450	\$1,900				\$47,450	\$300			\$0	\$0		
1	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE		230301	1	\$47,450	\$7,600		EPS005	1	\$47,450	\$1,900		CCF14	1	\$47,450	\$1,900		14-23	1	\$47,450	\$300	
2	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE		230301	1	\$47,450	\$7,600		EPS005	1	\$47,450	\$1,900		CCF14	1	\$47,450	\$1,900		14-23	1	\$47,450	\$300	
3	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE		230301	1	(\$47,450)	(\$7,600)		EPS005	1	(\$47,450)	(\$1,900)		CCF14	1	(\$47,450)	(\$1,900)		14-23	1	(\$47,450)	(\$300)	
Total Afiliados(1)							\$47,450	\$7,600				\$47,450	\$1,900				\$47,450	\$1,900			\$47,450	\$300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1786489001		9491892758	N	2025/10/08	2025/09/18	BANCOLOMBIA	\$11,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
TOTAL				1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76325761		ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1786125133		9491871674	Y	2025/10/15	2025/09/18	BANCOLOMBIA	\$504,900

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		
1	CC	76325761	ORDONEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0		
Total		Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	CARRERA 15 # 8N-124 CASA E32	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1000000384	9493602717	I	2025/11/11	2025/10/28	BANCO DE BOGOTA	\$513,500

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										
1	CC	25278829	LOPEZ DIAZ ELIANA	230301	30	\$1,423,500		\$227,800	EPS018	30		\$1,423,500		\$178,000	CCF14	30		\$1,423,500		\$8,600	14-23	30		\$1,423,500		\$99,100	30		\$0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500		\$227,800			\$1,423,500		\$178,000			\$1,423,500		\$8,600			\$1,423,500		\$99,100			\$0		\$0				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$513,500	\$0	\$0	\$513,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76325761		ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	93623410		9493735911	Y	2025/11/18	2025/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	\$504,900

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		
1	CC 76325761	ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1824239186		9492902243	E	2025/11/11	2025/10/03	BANCOLOMBIA	\$11,600

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: COMFACAUCA (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$43,334	\$1,800			\$47,450	\$300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 03 (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$43,334	\$1,800			\$47,450	\$300		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$43,334	\$1,800			\$47,450	\$300		\$0	\$0
1	CC 76304021	MAMIAN ALVARADO RODRIGO HERNAN	230301	1	\$47,450	\$7,600	ESSC62	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$43,334	\$1,800	14-23	1	\$47,450	\$300	1	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$47,450	\$7,600			\$47,450	\$1,900			\$43,334	\$1,800			\$47,450	\$300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1824239186		9492902243	E	2025/11/11	2025/10/03	BANCOLOMBIA	\$11,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,800	\$0	\$0	\$1,800	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$1,800	\$0	\$0	\$1,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
TOTAL				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1842453259	9493129993	E	2025/11/11	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	\$23,800

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: COMFACAUCA (2 Afiliados)						\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (2 Afiliados)						\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (2 Afiliados)						\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0
1	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE	230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$500	1	\$0	\$0
2	CC	94506603	PEREZ FERNANDEZ JULIAN	231001	1	\$47,450	\$7,600	ESSC18	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$500	1	\$0	\$0
Total Afiliados(2)						\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1842453259		9493129993	E	2025/11/11	2025/10/10	BANCOLOMBIA	\$23,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
TOTAL				2	\$23,800	\$0	\$0	\$23,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	CARRERA 15 # 8N-124 CASA E32	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

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	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: INDEPENDIENTE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
1	CC	25278829	LOPEZ DIAZ ELIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$8,600	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$8,600			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1937299628	9494841804	I	2025/12/09	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$513,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
COMFACAUCA	CCF14		891,500,182	0	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018		805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$513,500	\$0	\$0	\$513,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	1892Z48380		94942Z7760	E	2025/12/09	2025/10/31	BANCOLOMBIA	\$23,800

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: COMFACAUCA (1 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (1 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0	
1	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE	230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$500	1	\$0	\$0
2	CC	1061826253	LOPEZ OROZCO JOSE ENRIQUE	230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$1,900	CCF14	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	\$500	1	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$3,800			\$94,900	\$1,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25278829		LOPEZ DIAZ ELIANA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFACAUCA	CARRERA 15 No 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	1892248380		9494227760	E	2025/12/09	2025/10/31	BANCOLOMBIA	\$23,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,000	\$0	\$0	\$1,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$3,800	\$0	\$0	\$3,800	
TOTAL				1	\$23,800	\$0	\$0	\$23,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76325761		ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 8N-124	POPAYAN-CAUCA	8365090	Si

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	
1	CC	76325761	ORDÓÑEZ VELASCO CARLOS ALBERTO	Z30301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1939508129	9494743662	I	2025/12/15	2025/11/19	BANCOLOMBIA	0	\$504,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	