

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31578909		CHARRUPI CHOCO BETTI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 # 1-54 apto 116	CALI-VALLE	3087624	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693700697	9489156775	I	2025/08/05	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA		\$790,400

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	
1	CC 31578909	CHARRUPI CHOCO BETTI JOHANA	25-14	30	\$2,664,000	\$426,300	EPS010	30	\$2,664,000	\$333,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,664,000	\$27,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,664,000	\$426,300			\$2,664,000	\$333,000			\$0	\$0			\$2,664,000	\$27,900		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$426,300	\$0	\$428,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$426,300	\$0	\$428,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,900	\$0	\$28,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,900	\$0	\$28,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$333,000	\$0	\$334,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$333,000	\$0	\$334,300
TOTAL				1	\$787,200	\$0	\$790,400