

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																									
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																												
CC 66834347				ISABEL CRISTINA DIAZ APONZA										INDEPENDIENTE					Principal			cra 1 70-210		CALI-VALLE			3440694		No																												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																									
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																																										
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Limite			Pago		Banco					Días Mora			Valor																																
2025-09		2025-09		1889141572			9494171887			I		2025/10/10			2025/10/30		BANCOLOMBIA					20			\$888,700																																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																									
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS																															
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	cap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	ect	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa																					
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$0																				
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$0																				
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$0																				
1	CC	66834347	DIAZ ISABEL	X							X										25-14	30	\$3,080,000	\$492,800	EPS005	30	\$3,080,000	\$385,000		0	\$0	\$0	0	\$0	0.000%																						
Total Afiliados(1)																									\$3,080,000	\$492,800			\$3,080,000	\$385,000			\$0	\$0			\$0																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66834347		ISABEL CRISTINA DIAZ APONZA		INDEPENDIENTE		Principal		cra 1 70-210	CALI-VALLE	3440694	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1889141572	9494171887	1	2025/10/10	2025/10/30	BANCOLOMBIA		20	\$888,700	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$492,800	\$6,100		\$0		\$498,900
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$492,800	\$6,100		\$0		\$498,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$385,000	\$4,800		\$0		\$389,800
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$385,000	\$4,800		\$0		\$389,800
TOTAL					1	\$877,800	\$10,900		\$0		\$888,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66834347		DIAZ APONZA ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 70-210	CALI-VALLE	3440694	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	1924089648	9494681198	N	2025/10/10	2025/11/12	BANCOLOMBIA	33	\$16,500

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)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0
1	CC 66834347	DIAZ ISABEL	25-14	30	(\$3,080,000)	(\$492,800)	EPS005	30	(\$3,080,000)	(\$385,000)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 66834347	DIAZ ISABEL	25-14	30	\$3,080,000	\$492,800	EPS005	30	\$3,080,000	\$385,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,080,000	\$16,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,080,000	\$16,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66834347		DIAZ APONZA ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 70-210	CALI-VALLE	3440694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1924089648	9494681198	N	2025/10/10	2025/11/12	BANCOLOMBIA	33	\$16,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,100	\$400	\$0	\$16,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$16,100	\$400	\$0	\$16,500
TOTAL				1	\$16,100	\$400	\$0	\$16,500	