Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024496562		MORA CUBILLOS CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62 BIS SUR 61 C 25 CASA 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1617022860	9488761330	I	2025/07/14	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$788,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$15,000			$2,500,000		$60,900		$0	$0		$788,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$15,000			$2,500,000		$60,900		$0	$0		$788,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$15,000			$2,500,000		$60,900		$0	$0		$788,400
1	CC	1024496562	MORA CLAUDIA									X								230201	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$312,500	CCF24	30	$2,500,000	$15,000	14-11	30	$2,500,000	2.436%	$60,900	30	$0	$0	No	$788,400
Total		**Afiliados(1)**																				$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$15,000			$2,500,000		$60,900		$0	$0		$788,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024496562		MORA CUBILLOS CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62 BIS SUR 61 C 25 CASA 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1617022860	9488761330	I	2025/07/14	2025/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$788,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,900	$0	$0	$60,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,900	$0	$0	$60,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				**1**	**$788,400**	**$0**	**$0**	**$788,400**