

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30345723		ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74A 95 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1616198926		9488750520	I	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	\$604,300

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$47,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$47,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$47,600		\$0	\$0	
1	CC	30345723	ACOSTA VALENTINA	230301	30	\$1,950,000	\$312,000	EPS001	30	\$1,950,000	\$243,800	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,950,000	\$47,600	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$47,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30345723		ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74A 95 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1616198926		9488750520	I	2025/07/07	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	\$604,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,000	\$400	\$0	\$312,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$312,000	\$400	\$0	\$312,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,600	\$100	\$0	\$47,700	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$47,600	\$100	\$0	\$47,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,800	\$400	\$0	\$244,200	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$243,800	\$400	\$0	\$244,200	
TOTAL				1	\$603,400	\$900	\$0	\$604,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30345723		ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74A 95 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1628589370	9488924489	N	2025/07/07	2025/07/15	BANCO DAVIVIENDA	\$5,200

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	irt	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	30345723									A	X								230301	30	EPS001	30		0	14-7	30	2.436%	0	No
2	CC	30345723									C	X								230301	30	EPS001	30		0	14-7	30	2.436%	0	No
Total		Afiliados (1)																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30345723		ACOSTA LOPEZ VALENTINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74A 95 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1628589370	9488924489	N	2025/07/07	2025/07/15	BANCO DAVIVIENDA	\$5,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,600	\$100	\$0	\$2,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$2,600	\$100	\$0	\$2,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$100	\$0	\$400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$300	\$100	\$0	\$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,000	\$100	\$0	\$2,100
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$2,000	\$100	\$0	\$2,100
TOTAL				1	\$4,900	\$300	\$0	\$5,200