

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46380982		GORDILLO SOCHA CLAUDIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 181C 11-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1411434190	9484324589	I	2025/04/22	2025/04/15	NEQUI	0	\$671,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,170,400	\$347,300			\$2,170,400	\$271,300			\$0	\$0			\$2,170,400	\$52,900		\$0	\$0		\$671,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,170,400	\$347,300			\$2,170,400	\$271,300			\$0	\$0			\$2,170,400	\$52,900		\$0	\$0		\$671,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$2,170,400	\$347,300			\$2,170,400	\$271,300			\$0	\$0			\$2,170,400	\$52,900		\$0	\$0		\$671,500
1	CC	46380982	GORDILLO CLAUDIA																	23100	30	\$2,170,400	\$347,300	EPS005	30	\$2,170,400	\$271,300	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,170,400	2.436%	\$52,900	0	\$0	\$0	No	\$671,500
Total Afiliados(1)																							\$2,170,400	\$347,300			\$2,170,400	\$271,300			\$0	\$0			\$2,170,400	\$52,900		\$0	\$0		\$671,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46380982		GORDILLO SOCHA CLAUDIA SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 181C 11-29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1411434190	9484324589	I	2025/04/22	2025/04/15	NEQUI	0	\$671,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$347,300	\$0	\$0		\$347,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$347,300	\$0	\$0		\$347,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,900	\$0	\$0		\$52,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$52,900	\$0	\$0		\$52,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,300	\$0	\$0		\$271,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$271,300	\$0	\$0		\$271,300
TOTAL				1	\$671,500	\$0	\$0		\$671,500