

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32884715		NIÑO OBREGON LUZ DARLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 70 d numero 64-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1629329674	9488926694	I	2025/07/04	2025/07/15	BANCO DAVIVIENDA	\$473,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0		\$470,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0		\$470,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0		\$470,300
1	CC	32884715	NIÑO LUZ									X								25-14	30	\$1,520,000	\$243,200	EPS010	30	\$1,520,000	\$190,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,520,000	2.436%	\$37,100	0	\$0	\$0	No	\$470,300
Total Afiliados( 1)																							\$1,520,000	\$243,200			\$1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$1,520,000	\$37,100		\$0	\$0		\$470,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32884715		NIÑO OBREGON LUZ DARLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 70 d numero 64-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3923777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1629329674	9488926694	I	2025/07/04	2025/07/15	BANCO DAVIVIENDA	\$473,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$1,700	\$0	\$244,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$243,200	\$1,700	\$0	\$244,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$300	\$0	\$37,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,100	\$300	\$0	\$37,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$1,400	\$0	\$191,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$190,000	\$1,400	\$0	\$191,400	
TOTAL				1	\$470,300	\$3,400	\$0	\$473,700	