

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39676793		VACA MOTTA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 35 # 1 H - 18	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
2025-06	2025-06	1628130825	9488909552	N	2025/07/21	2025/07/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$31,400

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)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$11,900			\$94,900	\$1,900			\$94,900	\$2,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$11,900			\$94,900	\$1,900			\$94,900	\$2,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$11,900			\$94,900	\$1,900			\$94,900	\$2,400		\$0	\$0
1	CC 39676793	VACA ANGELICA	230201	1	(\$47,450)	(\$7,600)	EPS005	1	(\$47,450)	(\$6,000)	CCF24	1	(\$47,450)	(\$1,000)	14-11	1	(\$47,450)	(\$1,200)	1	\$0	\$0
2	CC 39676793	VACA ANGELICA	230201	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$6,000	CCF24	1	\$47,450	\$1,000	14-11	1	\$47,450	\$1,200	1	\$0	\$0
3	CC 39676793	VACA ANGELICA	230201	2	\$94,900	\$15,200	EPS005	2	\$94,900	\$11,900	CCF24	2	\$94,900	\$1,900	14-11	2	\$94,900	\$2,400	2	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$94,900	\$15,200			\$94,900	\$11,900			\$94,900	\$1,900			\$94,900	\$2,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39676793		VACA MOTTA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 35 # 1 H - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1628130825		9488909552	N	2025/07/21	2025/07/15	BANCO CAJA SOCIAL	\$31,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$15,200	\$0	\$0	\$15,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,400	\$0	\$0	\$2,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$2,400	\$0	\$0	\$2,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$11,900	\$0	\$0	\$11,900	
TOTAL				1	\$31,400	\$0	\$0	\$31,400	