

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39813909		CHACON ORJUELA LEYDI YOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4a # 20 - 96	GUADUAS-CUNDINAMARCA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	2025/08/05	2025/08/29	24	\$447,400		
2025-07	100000565	9489110358	1		BANCO DE BOGOTA				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO		NOVEDADES		PENSIÓN		SALUD		CCF	
No.	Identificación	Nombre	ingreso	Saldo	Código	Días	Código	Días	Tarifa
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: GUADUAS Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)									
1	CC 39813909	CHACON LEYDI		23,100	30	EP5037	30	0	14,23
Total Afiliados (1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39813909		CHACON ORJUELA LEYDI YOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4a # 20 - 96	GUADUAS-CUNDINAMARCA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	2025/08/05	2025/08/29	24	\$447,400		
2025-07	100000565	9489110358	1		BANCO DE BOGOTA				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$3,500	\$0	\$231,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$3,500	\$0	\$231,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$600	\$0	\$35,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$7,800	\$0	\$180,800	
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$7,800	\$0	\$180,800	
TOTAL				1	\$440,500	\$6,900	\$0	\$447,400	

39813909
\$447,400
\$6,900
\$440,500
Total a pagar