

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31324587		MARTINEZ RODRIGUEZ LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 OESTE # 25-351	CALI-VALLE	8765432		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	206220771	9502448963	I		2026/05/22	2026/04/08	BANCO DAVIENDA	\$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000
1	CC 31324587	MARTINEZ LINA	25-14	30	\$2,800,000	\$448,000	EP5010	30	\$2,800,000
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$448,000			\$2,800,000
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$350,000			\$2,800,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$350,000			\$2,800,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$350,000			\$2,800,000
1	CC 31324587	MARTINEZ LINA	25-14	30	\$2,800,000	\$350,000	EP5010	30	\$2,800,000
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$350,000			\$2,800,000
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$2,800,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$2,800,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$2,800,000
1	CC 31324587	MARTINEZ LINA	25-14	30	\$2,800,000	\$0	14-23	30	\$2,800,000
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$0			\$2,800,000
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$14,700			\$2,800,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$14,700			\$2,800,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$14,700			\$2,800,000
1	CC 31324587	MARTINEZ LINA	25-14	30	\$2,800,000	\$14,700	14-23	30	\$2,800,000
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$14,700			\$2,800,000
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,800,000	\$0			\$0
1	CC 31324587	MARTINEZ LINA	25-14	30	\$2,800,000	\$0	14-23	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,800,000	\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31324587		MARTINEZ RODRIGUEZ LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 OESTE # 25-351	CALI-VALLE	8765432		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	206220771	9502448963	I	2026/05/72	2026/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$812,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL					1	\$812,700	\$0	\$0	\$812,700