

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF																					
CC 1116245900		JESICA JOHANNA URREGO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 68 # 13B - 61 CALI-VALLE	No																					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo		Clave		Fecha		Pago																					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																		
2026-05	2026-05	37'46+7453	9504801003	I	2026/06/02	2026/06/09	BANCOLOMBIA	7	\$623,900																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingre	tide	aetd	pap	vsp	eovst	sín tge	fma	vac	avspct	rri vtp	Codigo Dias	Aporte	IBC	Codigo Dias	Aporte	IBC	Codigo Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBCF	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)															\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$40,000	\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$620,500				
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)															\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$40,000	\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$620,500				
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)															\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$40,000	\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$620,500				
1	ICC	1116245900	URREGO JESICA						25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS018	30	\$2,000,000	\$250,000	CCF57	30	\$2,000,000	\$40,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	No	\$620,500
Total Afiliados(1)															\$2,000,000	\$320,000	\$2,000,000	\$250,000	\$40,000	\$2,000,000	\$10,500	\$0	\$620,500				

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$1,700	\$0	\$321,700	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$320,000	\$1,700	\$0	\$321,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300	
COMFANDI	CCF57	890.303.208	5	1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$1,300	\$0	\$251,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805.001.157	2	1	\$250,000	\$1,300	\$0	\$251,300	
TOTAL				1	\$620,500	\$3,400	\$0	\$623,900	