

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042450283		ARIZA DE LA HOZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 36a 18a - 04	SOLEDAD-ATLANTICO	3819100	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	417106295	9506377956	I	2026/06/22	2026/06/24	BANCOLOMBIA	2	\$535,100

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)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC	1042450283	ARIZA DANIELA	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS010	30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,840,000	\$9,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042450283		ARIZA DE LA HOZ DANIELA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 36a 18a - 04	SOLEDAD-ATLANTICO	3819100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	417106295		9506377956	I	2026/06/22	2026/06/24	BANCOLOMBIA	\$535,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$500	\$0	\$294,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$500	\$0	\$294,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$400	\$0	\$230,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$400	\$0	\$230,400	
TOTAL				1	\$534,100	\$1,000	\$0	\$535,100	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF													
CC 1042450283				ARIZA DE LA HOZ DANIELA ALEJANDRA						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Cra 36a 18a - 04			SOLEDAD-ATLANTICO				3819100		No													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave						Tipo			Fecha						Pago																							
Pensión		Salud	Pago			Planilla			Planilla			Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																			
2026-06		2026-06	557627889			9509350732			I			2026/07/22		2026/08/11		BANCOLOMBIA				20		\$542,200																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sl	ige	ima	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																									
1	CC	1042450283	ARIZA DANIELA																			25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS010	30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,840,000	0.522%	\$9,700	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$4,400	\$0	\$298,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$4,400	\$0	\$298,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$200	\$0	\$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,700	\$200	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$3,500	\$0	\$233,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$3,500	\$0	\$233,500
TOTAL				1	\$534,100	\$8,100	\$0	\$542,200