

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047361127		OCHOA BAREÑO LISBETH ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15a 31-85 piso 2	CALI-VALLE	3053525215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1701825298	9490320784	I	2025/09/05	2025/08/15	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

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		
1	CC 1047361127	OCHOA BAREÑO LISBETH ALEJANDRA	230301	30	\$1,450,000	\$232,000	EPS010	30	\$1,450,000	\$181,300		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,450,000	\$232,000			\$1,450,000	\$181,300			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	