

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 76046404		URBINA ESCOBAR MICHAEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 22B #19-120		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1452155527		9485559650	I	2025/05/05	2025/05/02	NEQUI	\$484,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$828,116	\$16,600			\$1,423,500		\$62,000		\$0	\$0	\$484,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$828,116	\$16,600			\$1,423,500		\$62,000		\$0	\$0	\$484,400
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$828,116	\$16,600			\$1,423,500		\$62,000		\$0	\$0	\$484,400
1	CC	76046404	URBINA MICHAEL																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF57	30	\$828,116	\$16,600	14-11	30	\$1,423,500	4.350%	\$62,000	30	\$0	\$0	No	\$484,400
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$828,116	\$16,600			\$1,423,500		\$62,000		\$0	\$0	\$484,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 76046404		URBINA ESCOBAR MICHAEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 22B #19-120		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1452155527		9485559650	I	2025/05/05	2025/05/02	NEQUI	\$484,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,600	\$0	\$0	\$16,600
COMFANDI	CCF57		890,303,208	5	1	\$16,600	\$0	\$0	\$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$484,400	\$0	\$0	\$484,400