

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66811971		HERNANDEZ SALCEDO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 b 2 -52	CALI-VALLE	3243868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-02	2025-02	1471742147		9485899773	I	2025/03/18	2025/05/12	BANCOOMEVA S.A.		\$428,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	cdp	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			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$413,300		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$413,300		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$413,300		
1	CC 66811971	HERNANDEZ LUZ																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$413,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66811971		HERNANDEZ SALCEDO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 b 2 -52	CALI-VALLE	3243868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2025-02	2025-02	1471742147		9485899773	I	2025/03/18	2025/05/12	BANCOOMEVA S.A.		\$428,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$8,100	\$0	\$235,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$8,100	\$0	\$235,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$300	\$0	\$7,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$300	\$0	\$7,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$6,300	\$0	\$184,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$6,300	\$0	\$184,300	
TOTAL				1	\$413,300	\$14,700	\$0	\$428,000	