

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF													
CC 6681971			HERNANDEZ SALCEDO LUZ MARINA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		carrera 73 b 2 -52		CALI-VALLE		3243868		No													
EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	fac	dis	pa	sp	co	vac	tan	ge	ma	vac	ap	vac	ret	hip	dis	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$413.300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											\$413.300	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																											\$413.300	
1	CC 6681971	HERNANDEZ LUZ								30	25-14					\$1,423,500	\$227,800	EP5018	30		0	\$0	14+11	\$0	\$1,423,500	0.522%	\$0	\$413.300
Total Afiliados(1)																\$1,423,500	\$227,800						\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$413.300	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1999123178	9496292513	I	2025/10/17	2025/12/11	BANCOLOMBIA	55	\$427,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO				AFILIADOS		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES	
				NIT		DV		VALOR LIQUIDADO	
				CODIGO				VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES				25-14		7			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1			
ARL SURA				14-11		5			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1			
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.				EP5018		2			
TOTAL						1			