

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51691501		BUSTOS BUSTOS LEYDER MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 10 b 88 a 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8108420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1590446336	9487841157	I	2025/07/02	2025/07/01	BANCOLOMBIA	\$186,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$1,423,500	\$8,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$186,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$1,423,500	\$8,600			\$0				\$0	\$0			\$0	\$0			\$186,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$1,423,500	\$8,600			\$0				\$0	\$0			\$0	\$0			\$186,600
1	CC	51691501	BUSTOS LEYDER																	0		\$0	\$0	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$8,600		0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$186,600								
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$1,423,500	\$8,600			\$0				\$0	\$0			\$0	\$0			\$186,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51691501		BUSTOS BUSTOS LEYDER MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 10 b 88 a 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8108420	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1590446336	9487841157	I	2025/07/02	2025/07/01	BANCOLOMBIA	\$186,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$186,600	\$0	\$0	\$186,600	