

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004733697		MURILLO OSORIO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 146A #79-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194669437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1270402292	9481500455	I	2025/03/25	2025/02/17	NEQUI	0	\$385,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,328,600	\$212,600			\$1,328,600	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,600	\$7,000	\$0	\$0	\$385,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,328,600	\$212,600			\$1,328,600	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,600	\$7,000	\$0	\$0	\$385,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,328,600	\$212,600			\$1,328,600	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,600	\$7,000	\$0	\$0	\$385,700	
1	CC	1004733697	MURILLO LUIS	X																230301	28	\$1,328,600	\$212,600	EPS018	28	\$1,328,600	\$166,100	0	\$0	\$0	14-23	28	\$1,328,600	0.522%	\$7,000	0	\$0	\$0	No	\$385,700
Total Afiliados( 1)																							\$1,328,600	\$212,600			\$1,328,600	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,600	\$7,000	\$0	\$0	\$385,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004733697		MURILLO OSORIO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 146A #79-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194669437	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1270402292	9481500455	I	2025/03/25	2025/02/17	NEQUI	0	\$385,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$166,100	\$0	\$0	\$166,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018		805,001,157	2	1	\$166,100	\$0	\$0	\$166,100
TOTAL					1	\$385,700	\$0	\$0	\$385,700