

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900969814	2	NUESTRO ALIADO OUTSOURCING SAS	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	NUESTRO ALIADO	CR 1 F 59 160	CALI-VALLE	3713589	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1382559926	9483561842	E	2025/04/03	2025/04/02	SCOTIABANK COLPATRIA		\$376,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1130643244	MURIEL NATALIA																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF57	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0	Si	\$376,500	
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$57,000			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0		\$376,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900969814	2	NUESTRO ALIADO OUTSOURCING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NUESTRO ALIADO	CR 1 F 59 160	CALI-VALLE	3713589	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-04	1382559926	9483561842	E	2025/04/03	2025/04/02	SCOTIABANK COLPATRIA		\$376,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$34,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$57,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$57,000	\$0	\$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$57,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$57,000	\$0	\$57,000
TOTAL				1	\$376,500	\$0	\$376,500