



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112763506		AGUIRRE NARVAEZ DIANA MARCELA			INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 19 A N. 10-25	CARTAGO-VALLE	5555555	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	1311481240	9481897083	I	2025/03/04	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	\$413,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	
1	CC 1112763506	AGUIRRE DIANA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500		
Total	Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112763506		AGUIRRE NARVAEZ DIANA MARCELA			INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 2 57	CARTAGO-VALLE	5555555	Si
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	1669344860	9489653886	N	2025/03/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	150	\$145,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$456,500	\$73,000			\$456,500	\$57,000			\$0	\$0			\$456,500	\$2,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$456,500	\$73,000			\$456,500	\$57,000			\$0	\$0			\$456,500	\$2,400	
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$456,500	\$73,000			\$456,500	\$57,000			\$0	\$0			\$456,500	\$2,400	
1	CC 1112763506	AGUIRRE DIANA	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS018	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	0		\$0	\$0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$7,500)		
2	CC 1112763506	AGUIRRE DIANA	25-14	30	\$1,880,000	\$300,800	EPS018	30	\$1,880,000	\$235,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,880,000	\$9,900		
Total	Afiliados(1)						\$456,500	\$73,000			\$456,500	\$57,000			\$0	\$0			\$456,500	\$2,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112763506		AGUIRRE HARVAEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 19 A N. 10-25	CARTAGO-VALLE	5555555	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	1311481240	9481897083	I	2025/03/04	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$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 1112763506		AGUIRRE HARVAEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 11 2 57	CARTAGO-VALLE	5555555	Si

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	1669344860	9489653886	N	2025/03/04	2025/08/01	BANCOLOMBIA	150	\$145,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$73,000	\$7,000	\$0	\$80,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$73,000	\$7,000	\$0	\$80,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,400	\$300	\$0	\$2,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,400	\$300	\$0	\$2,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$5,500	\$0	\$62,500	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$57,000	\$5,500	\$0	\$62,500	
TOTAL				1	\$132,400	\$12,800	\$0	\$145,200	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																					
Identificación	dv	Razon Social				Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 1112763506		AGUIRRE NARVAEZ DIANA MARCELA				INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CL 19 A N. 10-25		CARTAGO-VALLE		5555555	Si					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																					
Periodo		Clave				Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite	Pago	Banco		Dias Mora		Valor							
2025-03	2025-03	1383620266		9484035779		I		2025/04/02	2025/04/03	BANCOLOMBIA		1		\$546,200							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres			Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$0	\$0			\$1,880,000	\$9,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$0	\$0			\$1,880,000	\$9,900	
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (1 Afiliados)							\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$0	\$0			\$1,880,000	\$9,900	
1	CC	1112763506	AGUIRRE DIANA	25-14	30	\$1,880,000	\$300,800	EPS018	30	\$1,880,000	\$235,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,880,000	\$9,900		
Total		Afiliados(1)						\$1,880,000	\$300,800			\$1,880,000	\$235,000			\$0	\$0			\$1,880,000	\$9,900



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social				Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1112763506		AGUIRRE NARVAEZ DIANA MARCELA				INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CL 19 A N. 10-25		CARTAGO-VALLE		5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave				Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite	Pago	Banco		Dias Mora		Valor			
2025-03	2025-03	1383620266		9484035779		I		2025/04/02	2025/04/03	BANCOLOMBIA		1		\$546,200			
RESUMEN DE PAGO																	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR								
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,800	\$200	\$0		\$301,000								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$300,800	\$200	\$0		\$301,000								
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0		\$10,000								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$100	\$0		\$10,000								
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,000	\$200	\$0		\$235,200								
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$235,000	\$200	\$0		\$235,200								
TOTAL				1	\$545,700	\$500	\$0		\$546,200								