

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015418738		FLOREZ CASTELLANOS OLGA JASSIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 a sur 88 c 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894696	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1248818586		9481355066	I	2025/02/11	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA	\$172,200

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$10,500			\$521,950	\$12,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$10,500			\$521,950	\$12,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$10,500			\$521,950	\$12,800		\$0	\$0	
1	CC	1015418738	FLOREZ OLGA	25-14	11	\$521,950	\$83,600	EPS005	11	\$521,950	\$65,300	CCF21	11	\$521,950	\$10,500	14-23	11	\$521,950	\$12,800	11	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$521,950	\$83,600			\$521,950	\$65,300			\$521,950	\$10,500			\$521,950	\$12,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015418738		FLOREZ CASTELLANOS OLGA JASSIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 a sur 88 c 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-01	2025-01	1248818586		9481355066	I	2025/02/11	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA	\$172,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$83,600	\$0	\$0	\$83,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$83,600	\$0	\$0	\$83,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,800	\$0	\$0	\$12,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$65,300	\$0	\$0	\$65,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$172,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$172,200</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1015418738		FLOREZ CASTELLANOS OLGA JASSIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 a sur 88 c 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894696	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	1248848743	9481443391	I	2025/03/11	2025/02/06	NEQUI	0	\$125,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$379,600	\$60,800			\$379,600	\$47,500			\$379,600	\$7,600			\$379,600	\$9,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)						\$379,600	\$60,800			\$379,600	\$47,500			\$379,600	\$7,600			\$379,600	\$9,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)						\$379,600	\$60,800			\$379,600	\$47,500			\$379,600	\$7,600			\$379,600	\$9,300		\$0	\$0
1	CC	1015418738	FLOREZ OLGA	25-14	8	\$379,600	\$60,800	EPS005	8	\$379,600	\$47,500	CCF21	8	\$379,600	\$7,600	14-23	8	\$379,600	\$9,300	8	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)						\$379,600	\$60,800			\$379,600	\$47,500			\$379,600	\$7,600			\$379,600	\$9,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015418738		FLOREZ CASTELLANOS OLGA JASSIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 48 a sur 88 c 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1248848743		9481443391	I	2025/03/11	2025/02/06	NEQUI	\$125,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,800	\$0	\$0	\$60,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$60,800	\$0	\$0	\$60,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,500	\$0	\$0	\$47,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$47,500	\$0	\$0	\$47,500	
TOTAL				1	\$125,200	\$0	\$0	\$125,200	