

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337189		BELTRAN VARGAS GINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77b # 120 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2281313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1921418290	9494222665	I	2025/11/25	2025/11/11	NEQUI	\$548,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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)																							\$1,887,600	\$302,100			\$1,887,600	\$236,000			\$0	\$0			\$1,887,600	\$9,900	\$0	\$0		\$548,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,887,600	\$302,100			\$1,887,600	\$236,000			\$0	\$0			\$1,887,600	\$9,900	\$0	\$0		\$548,000	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,887,600	\$302,100			\$1,887,600	\$236,000			\$0	\$0			\$1,887,600	\$9,900	\$0	\$0		\$548,000	
1	CC	1022337189	BELTRAN GINNA																	230201	30	\$1,887,600	\$302,100	EPS005	30	\$1,887,600	\$236,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,887,600	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$548,000
Total Afiliados(1)																							\$1,887,600	\$302,100			\$1,887,600	\$236,000			\$0	\$0			\$1,887,600	\$9,900	\$0	\$0		\$548,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337189		BELTRAN VARGAS GINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77b # 120 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2281313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1921418290	9494222665	I	2025/11/25	2025/11/11	NEQUI	\$548,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,100	\$0	\$0	\$302,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$302,100	\$0	\$0	\$302,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,000	\$0	\$0	\$236,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,000	\$0	\$0	\$236,000	
TOTAL				1	\$548,000	\$0	\$0	\$548,000	