

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60264522		ORTIZ VILLAMIZAR CARMEN DELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 9 - 31 LOS SAUCES	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5688152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1993884794	9495039463	I	2025/12/05	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$605,400

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)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
Ciudad: PAMPLONA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						
1	CC 60264522	ORTIZ CARMEN	230301	30	\$2,080,000	\$332,800	EPS037	30	\$2,080,000	\$260,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,080,000	\$10,900	0	\$0	\$0							
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000					\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900		\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60264522		ORTIZ VILLAMIZAR CARMEN DELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 9 - 31 LOS SAUCES	PAMPLONA-NORTE DE SANTANDER	5688152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1993884794	9495039463	I	2025/12/05	2025/12/09	BANCO DAVIVIENDA	4	\$605,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$900	\$0	\$333,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$900	\$0	\$333,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$700	\$0	\$260,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$260,000	\$700	\$0	\$260,700	
TOTAL				1	\$603,700	\$1,700	\$0	\$605,400	