

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012865261	9496508146	I	2026/01/26	2025/12/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
1	CC	1032479098	ORTIZ PAOLA	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS001	30	\$4,000,000	\$500,000	CCF24	30	\$4,000,000	\$24,000	14-23	30	\$4,000,000	\$97,500	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2012865261	9496508146	I	2026/01/26	2025/12/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,261,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,261,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	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	1940339245	9494925743	I	2025/12/23	2025/11/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0
1	CC 1032479098	ORTIZ PAOLA	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS001	30	\$4,000,000	\$500,000	CCF24	30	\$4,000,000	\$24,000	14-23	30	\$4,000,000	\$97,500	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	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	1940339245	9494925743	I	2025/12/23	2025/11/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,261,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,261,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1875403712	9493794623	I	2025/11/26	2025/10/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	
1	CC	1032479098	ORTIZ PAOLA	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS001	30	\$4,000,000	\$500,000	CCF24	30	\$4,000,000	\$24,000	14-23	30	\$4,000,000	\$97,500	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$4,000,000	\$24,000			\$4,000,000	\$97,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1875403712	9493794623	I	2025/11/26	2025/10/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,261,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$24,000	\$0	\$0	\$24,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,261,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,261,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1793711431	9491859299	I	2025/10/23	2025/09/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$967,500

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,067,000	\$490,800			\$3,067,000	\$383,400			\$3,067,000	\$18,500			\$3,067,000	\$74,800		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,067,000	\$490,800			\$3,067,000	\$383,400			\$3,067,000	\$18,500			\$3,067,000	\$74,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$3,067,000	\$490,800			\$3,067,000	\$383,400			\$3,067,000	\$18,500			\$3,067,000	\$74,800		\$0	\$0	
1	CC	1032479098	ORTIZ PAOLA	230301	30	\$3,067,000	\$490,800	EPS001	30	\$3,067,000	\$383,400	CCF24	30	\$3,067,000	\$18,500	14-23	30	\$3,067,000	\$74,800	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$3,067,000	\$490,800			\$3,067,000	\$383,400			\$3,067,000	\$18,500			\$3,067,000	\$74,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032479098		ORTIZ GARCIA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 83 # 95 c 15 apto 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9078693	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1793711431	9491859299	I	2025/10/23	2025/09/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$967,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$490,800	\$0	\$0	\$490,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$490,800	\$0	\$0	\$490,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$74,800	\$0	\$0	\$74,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$74,800	\$0	\$0	\$74,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$18,500	\$0	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$383,400	\$0	\$0	\$383,400	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$383,400	\$0	\$0	\$383,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$967,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$967,500</b>	