

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22621703		VARGAS OSORIO LURDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 9 -14	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8791336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1977170912		9494799025	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	\$515,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
1	CC	22621703	VARGAS LOURDES	25-14	30	\$1,664,000	\$266,300	EPS002	30	\$1,664,000	\$208,000	0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,664,000	\$40,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22621703		VARGAS OSORIO LURDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 9 -14	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8791336	Si

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	1977170912	9494799025	I	2025/12/02	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	1	\$515,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,300	\$200	\$0	\$266,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$266,300	\$200	\$0	\$266,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$100	\$0	\$40,700	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$40,600	\$100	\$0	\$40,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
TOTAL				1	\$514,900	\$500	\$0	\$515,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22621703		VARGAS OSORIO LURDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 9 -14	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8791336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2024549380		9496687314	I	2026/01/05	2025/12/22	BANCO DAVIVIENDA	\$514,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0
1	CC	22621703	VARGAS LOURDES	25-14	30	\$1,664,000	\$266,300	EPS002	30	\$1,664,000	\$208,000	0		\$0	14-4	30	\$1,664,000	\$40,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,664,000	\$266,300			\$1,664,000	\$208,000			\$0	\$0			\$1,664,000	\$40,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22621703		VARGAS OSORIO LURDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 9 -14	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8791336	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2024549380		9496687314	I	2026/01/05	2025/12/22	BANCO DAVIVIENDA	\$514,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,300	\$0	\$0	\$266,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$266,300	\$0	\$0	\$266,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$40,600	\$0	\$0	\$40,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
TOTAL				1	\$514,900	\$0	\$0	\$514,900	