

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES - PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS**

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito CARLOS ANDRES APARICIO SUAREZ, identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.712.948 expedida en Bucaramanga, en mi calidad de representante legal de **UNION TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR, ALBANIA**, con Nit. 902.008.282-9, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Albania, a los 30 días del mes de diciembre de 2025



CARLOS ANDRES APARICIO SUAREZ
CC: 1.098.712.948
REPRESENTANTE LEGAL
UNION TEMPORAL CENTRO VIDA
PARA EL ADULTO MAYOR
ALBANIA



RAZÓN SOCIAL :	UNION TEMPORAL CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR ALBANIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-902008282
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	35822544
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35822544
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224608	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 57.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
ICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.800	\$ 42.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.600	\$ 541.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/02/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	MARIA HELENA SUAREZ SARMIENTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37814095
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-26
FECHA DE PAGO:	2025-12-29
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35822559
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35822559
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.500	\$ 185.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/02/2026
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1056502202		DAZ NIDIA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ALBANIA CENTRO	ALBANIA-SANTANDER	55555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago									
2025-12	2025-12	93320981	9496672620	I	2026/01/05	2025/12/29	BANCO DE OCCIDENTE	0						\$413,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Codiglo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0		
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0		
1	CC 1056502202	DAZ NIDIA	230301	30		\$227,800	E55C24	30		\$178,000		0		\$0		14-29		\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$7,500			\$0		

Identificación

dv

CC 1076502702

Razon Social

DIÁZ NIDIA JOHANA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

ALBANIA CENTRO

Exonerado SENA e ICBF

SI

Periodo

Salud

2025-12

Clave

Pago

91320981

Tipo

Planilla

1

Fecha

Pago

2026/01/05

Limites

2026/01/05

Planilla

9496672620

Cluidad-Departamento

ALBANIA-SANTANDER

Días Mora

0

Valor

\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
LA EQUIDAD SEGUROS		14-29	830,008,686	1	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

Página 2 de 2

2025/12/29 09:37 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63453323
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMaida AYALA CAVANZO AYALA CAVANZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 48 NO. 174B-67 INT 9 APTO	TELÉFONO:	3002142
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7992820068	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2013512520

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL																	
														TOTALES			
														COTIZANTES	TOTAL PAGADO		
PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA																	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE															
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES												1	\$ 227.800		
SUBTOTAL:														1	\$ 227.800		
SALUD																	
ADMINISTRADORA																	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE															
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.												1	\$ 178.000		
SUBTOTAL:														1	\$ 178.000		
CAJA DE COMPENSACIÓN																	
ADMINISTRADORA																	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE															
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN												1	\$ 28.500		
SUBTOTAL:														1	\$ 28.500		
RIESGOS PROFESIONALES																	
ADMINISTRADORA																	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE															
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.												1	\$ 7.500		
SUBTOTAL:														1	\$ 7.500		

VALOR SIN MORA:	\$ 441.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 441.800



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 37841523		LUNA DIAZ IABEL ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 3 54 CENTRO	ALBANIA-SANTANDER	3123492353	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	2004966426	9496269334	I	2026/01/08	2023/12/15	NEQUI	0	\$440,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005238794		VELASCO ROJAS LORIEETH VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 #2-40	ALBANIA-SANTANDER	3107887296	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Dias	Valor	
2025-12	2025-12	93253014	9496671237	I	2026/01/26	2025/12/29	BANCO DE OCCIDENTE	0		\$413,300	

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							
1	CC	1005238794	VELASCO LOBRIETH	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	14-26	30	\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	

Identificación

dv

CC 100238794

Razon Social

VELASCO ROJAS LORIETH VALENTINA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Periodo

Salud

2025-12

Pago

91253014

Clave

9496671237

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

carrera 2 #2-40

Ciudad-Departamento

ALBANIA-SANTANDER

Telefono

3107887296

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Planilla

Planilla

Planilla

Tipo

1

Fecha

2026/01/26

Pago

2025/12/29

Banco

BANCO DE OCCIDENTE

Dias Mora

0

Valor

\$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF								
CC 1097162634		CALLEJAS HERNANDEZ NELSON FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #2-26	ALBANIA-SANTANDER	3125849846	No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago								
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla		Limite	Pago	Banco	Valor							
2025-12	2025-12	2008167826	9496423441	I		2026/01/09	2025/12/15	BANCOLOMBIA	\$413,300							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$1,423,500			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500
1	CC 1097162634	CALLEJAS NELSON	230301	30	\$227,800	ES024	30	\$1,423,500	\$178,000		14-29	30	\$0			\$1,423,500
Total Afiliados(1)					\$1,423,500			\$1,423,500	\$178,000				\$0			\$1,423,500



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1097162634		CALLE JAS HERNANDEZ NELSON FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 3 #2-26	ALBANIA-SANTANDER	3125649846	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	2008167826	9496422441	1	2026/01/09	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
LA EQUIDAD SEGUROS		14-29	830,008,686	1	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
CC 1097162377		VALERO FINO YUNITH ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda camuclillo	ALBANIA-SANTANDER	1234567	No										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor									
2025-12	2025-12	1000001331		I	2026/01/21	2025/12/17	BANCO DE BOGOTA	0	\$413.300									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursals: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$0
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$0
1	CC 1097162377	VALERO YUNITH	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$1,423,500	\$0		14-29	\$0	\$1,423,500
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1097162577		VALERO FINO YUNITH ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda canutillo	ALBANIA-SANTANDER	1234567	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	1000001331	9495655105	I	2026/01/21	2025/12/17	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
LA EQUIDAD SEGUROS		14-29	830,008,686	1	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EP5010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097162550		VELASCO ROJAS BETSY JIVETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 2 # 2-40	ALBANIA-SANTANDER	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago									
2025-12	2025-12	93620713	9496672120	1	2026/01/15	2025/12/29	BANCO DE OCCIDENTE					0		\$440,500	

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$34,700		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$34,700		\$0			
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)										\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$34,700		\$0			
1	CC 1097162550	VELASCO BETSY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800				\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$0		\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC. 1097162550		VELASCO ROJAS BETSY JIVETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Crr 2 # 2-40	ALBANIA-SANTANDER	8888888	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2025-12	2025-12	91620713	4966672120	1	2026/01/15	2025/12/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO				CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR				230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS				14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COOSALUD MOVILIDAD				ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL							1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500