

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35326346		RAMIREZ DE CORDOBA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8C 167D 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3836883	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	1995535613	9496122486	I	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$239,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,600	\$0	\$0	\$37,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,600	\$0	\$0	\$37,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
TOTAL				1	\$239,400	\$0	\$0	\$239,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 35326346		RAMIREZ DE CORDOBA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8C 167D 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3836883	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	39766471	9496472650	N	2025/12/11	2025/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$3,400

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)					\$0	\$0			\$20,000	\$2,500			\$20,000	\$100			\$20,000	\$500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$20,000	\$2,500			\$20,000	\$100			\$20,000	\$500	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$20,000	\$2,500			\$20,000	\$100			\$20,000	\$500	\$0
1	CC 35326346	RAMIREZ LUZ		0	\$0	\$0	EPS005	30	(\$1,540,000)	(\$192,500)	CCF24	30	(\$1,540,000)	(\$9,300)	14-23	30	(\$1,540,000)	(\$37,600)	\$0
2	CC 35326346	RAMIREZ LUZ		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,560,000	\$195,000	CCF24	30	\$1,560,000	\$9,400	14-23	30	\$1,560,000	\$38,100	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$20,000	\$2,500			\$20,000	\$100			\$20,000	\$500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35326346		RAMIREZ DE CORDOBA LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8C 167D 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3836883	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	39766471	9496472650	N	2025/12/11	2025/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$3,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$100	\$0	\$600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$100	\$0	\$600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$100	\$0	\$200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$100	\$100	\$0	\$200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
TOTAL				1	\$3,100	\$300	\$0	\$3,400	