

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52635101		APONTE VERGARA MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 76 # 57R-96 SUR BR ESTANCIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163951588	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1480160785	9485993768	I	2025/05/05	2025/05/14	BANCO DAVIVIENDA	\$543,600

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)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$1,640,000	\$32,800			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$1,640,000	\$32,800			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$1,640,000	\$32,800			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0	
1	CC	52635101	APONTE MARIA	25-14	30	\$1,640,000	\$262,400	EPS005	30	\$1,640,000	\$205,000	CCF24	30	\$1,640,000	\$32,800	14-11	30	\$1,640,000	\$40,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$1,640,000	\$32,800			\$1,640,000	\$40,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52635101		APONTE VERGARA MARIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 76 # 57R-96 SUR BR ESTANCIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163951588	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1480160785	9485993768	I	2025/05/05	2025/05/14	BANCO DAVIVIENDA	9	\$543,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$1,600	\$0	\$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,400	\$1,600	\$0	\$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,000	\$300	\$0	\$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,800	\$200	\$0	\$33,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$32,800	\$200	\$0	\$33,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$1,300	\$0	\$206,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$205,000	\$1,300	\$0	\$206,300
TOTAL				1	\$540,200	\$3,400	\$0	\$543,600