

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
2025-12	2025-12	2068412679	9497574073	I	2026/01/05	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	\$554,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$1,680,000	\$33,600			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$1,680,000	\$33,600			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$1,680,000	\$33,600			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0	
1	CC	52635101	APONTE MARIA	25-14	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS005	30	\$1,680,000	\$210,000	CCF24	30	\$1,680,000	\$33,600	14-11	30	\$1,680,000	\$41,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados( 1)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$1,680,000	\$33,600			\$1,680,000	\$41,000		\$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
2025-12	2025-12	2068412679	9497574073	I	2026/01/05	2026/01/08	BANCO DAVIVIENDA	3	\$554,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$500	\$0	\$269,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$268,800	\$500	\$0	\$269,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$100	\$0	\$41,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$41,000	\$100	\$0	\$41,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,600	\$100	\$0	\$33,700	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$33,600	\$100	\$0	\$33,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$400	\$0	\$210,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$210,000	\$400	\$0	\$210,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$553,400</b>	<b>\$1,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$554,500</b>	