

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	206966251		9501656927	I	2025/12/23	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	\$105,000

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)					\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$3,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$3,500	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$3,500	\$0
1	CC 1042454994	UCROS MERYBER	25-14	7	\$332,150	\$53,200	EPS005	7	\$332,150	\$41,600		0	\$0	\$0	14-11	7	\$332,150	\$3,500	0
Total	Afiliados(1)				\$332,150	\$53,200			\$332,150	\$41,600			\$0	\$0			\$332,150	\$3,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	206966251		9501656927	I	2025/12/23	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	\$105,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,200	\$3,600	\$0	\$56,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$53,200	\$3,600	\$0	\$56,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,500	\$300	\$0	\$3,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$3,500	\$300	\$0	\$3,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,600	\$2,800	\$0	\$44,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$41,600	\$2,800	\$0	\$44,400	
TOTAL				1	\$98,300	\$6,700	\$0	\$105,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	206976153		9501657077	I	2026/01/26	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	\$440,300

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	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900	\$0
1	CC 1042454994	UCROS MERYBER	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	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	206976153	9501657077	I	2026/01/26	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	72	\$440,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$10,600	\$0	\$238,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$10,600	\$0	\$238,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$700	\$0	\$15,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,900	\$700	\$0	\$15,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$8,300	\$0	\$186,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$8,300	\$0	\$186,300	
TOTAL				1	\$420,700	\$19,600	\$0	\$440,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	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	248039444	9503635261	N	2026/01/26	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	87	\$55,200

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)					\$176,500	\$28,200			\$176,500	\$22,000			\$0	\$0			\$176,500	\$1,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$176,500	\$28,200			\$176,500	\$22,000			\$0	\$0			\$176,500	\$1,900		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$176,500	\$28,200			\$176,500	\$22,000			\$0	\$0			\$176,500	\$1,900		\$0	\$0	
1	CC	1042454994	UCROS MERYBER	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,423,500)	(\$14,900)	0	\$0	\$0
2	CC	1042454994	UCROS MERYBER	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$16,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$176,500	\$28,200			\$176,500	\$22,000			\$0	\$0			\$176,500	\$1,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	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	248039444	9503635261	N	2026/01/26	2026/04/23	BANCO DE BOGOTA	87	\$55,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,200	\$1,600	\$0	\$29,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$28,200	\$1,600	\$0	\$29,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,900	\$200	\$0	\$2,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,900	\$200	\$0	\$2,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$1,300	\$0	\$23,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$22,000	\$1,300	\$0	\$23,300	
TOTAL				1	\$52,100	\$3,100	\$0	\$55,200	