

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5904746		ACOSTA GALINDO OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ 4 CASA 17	IBAGUE-TOLIMA	2749504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	93009583		9505259452	I	2026/06/11	2026/06/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$228,100

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)						\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	5904746	ACOSTA OSCAR			0	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5904746		ACOSTA GALINDO OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MNZ 4 CASA 17	IBAGUE-TOLIMA	2749504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	93009583		9505259452	I	2026/06/11	2026/06/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$228,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$228,100	\$0	\$0	\$228,100	

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 5904746		ACOSTA GALINDO OSCAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	oscaracostagalindo59@yahoo.com	IBAGUE-TOLIMA	3045940810

Clave: 9506190731

Periodo Pensión: 2026-06

Periodo Salud: 2026-06

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/07/10	0	\$0	\$30,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	\$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$1,300
EPS	1	1	\$29,200
SANITAS		1	\$29,200
SUBTOTAL			\$30,500
TOTAL			\$30,500

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF						
CC 5904746				ACOSTA GALINDO OSCAR					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			MNZ 4 CASA 17			IBAGUE-TOLIMA			2749504		No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo			Clave					Tipo		Fecha				Pago				Banco		Dias Mora		Valor								
Pensión		Salud		Pago		Planilla			Planilla		Limite		Pago																	
2026-06		2026-06				9506190731			I		2026/07/10										0									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ta e	td p	vs p	cor	vst	sln	ige	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																														
1	CC	5904746		X														0	EP5005	4		0	14-23	4	0.522%	0	No			
Total Afiliados(1)																														

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$29,200	\$0	\$0	\$29,200
TOTAL				1	\$30,500	\$0	\$0	\$30,500