

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	1 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado							
INFORMACIÓN GENERAL							
No. DE CONTRATO 1577 FECHA. Día 08 Mes JULIO Año 2025							
OBJETO: Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior en los trámites jurídicos relacionados con el Programa Integral de Seguridad y Protección para Comunidades y Organizaciones en los Territorios, conforme lo establece el Decreto 660 de 2018							
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: DAGERFABIAN AGUILAR BARRIOS							
DIRECCIÓN: Barranquilla Atlántico				TELÉFONO: 3045587512			
CÉDULA Y/O NIT: 72311976				CORREO ELECTRÓNICO: Aguilarabogados01@gmail.com			
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): MARIA PIEDAD OLAYA SISA Profesional Especializado 2028, Grado 20							
DEPENDENCIA: Derechos Humanos				No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:			
FECHA DE INICIO DÍA: 08 MES: 07 AÑO: 2025				FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DÍA: 31 MES: 12 AÑO: 2025			
Valor total del contrato \$ 38.566.667				Valor desembolso del convenio \$ 6.500.000			
VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
ASPECTOS ECONÓMICOS							
Número de Pag 02	Periodo de pago DEL 1 AL 30 AGOSTO de 2025		Valor a cobrar en el periodo \$6.500.000		Pensionado Sí ___ No <u>x</u>		
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 39325				No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007			
Entidad bancaria DAVIVIENDA				No. de cuenta bancaria 488441435291		Tipo de cuenta Ahorros <u>x</u> Corriente ___	
PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL							
	Entidad	Valor (\$)	Periodo Mes Año		No. de planilla		
EPS	SURA	260.000	07	2025	9490753466		
FONDO PENSIÓN	PORVENIR	332.800					
ARL	POSITIVA	10.900					
OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS							
CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES) (Revaluación del Proveedor)							
Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:							
3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca							
Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.							
Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.				Calificación	
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.				3	
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.				3	
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.				3	

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	2 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (☐) NO CUMPLE (☐) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ _____ conforme a la cláusula _____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ _____
4. El valor de la cesión es de \$ _____
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ _____

FIRMA RESPONSABLE:



MARIA/PIEDAD OLAYA SISA
Profesional Especializado 2028, Grado 20

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	3 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Instrucciones para el diligenciamiento (Favor borrar al imprimir o al diligenciar)

Espacio para el radicado: Espacio exclusivo para radicado Gestor Documental.

No. De contrato y fecha: Indicar número y fecha del contrato.

Objeto: Indicar el objeto del contrato tal y como aparece en el clausulado

Nombre del contratista y/o representante legal: Indicar el nombre del contratista o del representante legal de la firma a la que se asignó el contrato.

Dirección: Indicar dirección del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Teléfono: Indicar número telefónico o del contratista o de la firma a la que se asignó el contrato.

Cédula y/o NIT: Indicar número de cédula de ciudadanía o número de NIT, según aplique.

Correo electrónico: Indicar correo electrónico del contratista o de la firma.

Nombres(s) del Supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el nombre completo del supervisor(es) y/o interventor(es) del contrato.

Dependencia: Indicar la dependencia donde labora el supervisor del contrato.

No. De extensión o teléfono: Indicar el teléfono y/o extensión del supervisor del contrato.

Fecha de inicio: Indicar fecha de inicio de ejecución del contrato según aplique, aprobación de póliza o suscripción

Fecha terminación inicial: Indicar fecha de terminación del contrato.

Valor total del contrato o Convenio: Indicar valor total del contrato o convenio, incluidas adiciones si aplica.

Valores honorarios mensuales o Desembolso del Convenio: Indicar el valor total mensual de los honorarios del contratista o del convenio

Valor IVA: Indicar el valor del IVA en los casos que aplique.

Valor facturas: Indicar el valor de la factura en los casos que aplique.

Valor desplazamientos: Indicar si aplica el valor de desplazamientos del contratista, de acuerdo con el objeto contractual

Valor Adición: Indicar las adiciones que se hayan realizado al contrato, si aplica.

Prórroga: Indicar el tiempo de prórroga del contrato si aplica.

Suspensión: Indicar el tiempo de suspensión del contrato, si aplica.

Cesión: Indicar el nombre del contratista o firma que cedió el contrato, si aplica.

Terminación anticipada: Indicar la fecha en la que se suscribe la terminación anticipada del contrato.

Aspectos Económicos:

Número de pago: Indicar el número de pago que se está cobrando.

Periodo de pago: Indicar el periodo de pago que se está cobrando

Valor a cobrar en el periodo: Indicar el valor a cobrar correspondiente al periodo cobrado.

Pensionado: Indicar con una X si el contratista se encuentra pensionado o no.

No Registro (s) Presupuestal (es) a afectar y No. Subunidad Presupuestal: Indicar el Registro (s) Presupuestal (es) y la Subunidad Presupuestal, esta información se encuentra enunciada en el Registro Presupuestal de cada contrato, ver ejemplo:

SIIF Nación		Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante		Usuario Solicitante: MHiguierc Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 37-01-01-22 Fecha y Hora Sistema:	
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					
Con base en el CDP: XXXX de fecha: XXXX Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle.					
Número:	XXXX	Fecha:	2020-02-03	Unidad / Subunidad Ejecutora:	XXXX
Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:		Saldo x Obligar:	
TERCERO ORIGINAL					
Identificación: Cédula de Ciudadanía:	XXXX	Razon Social:	XXXX	Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA					
Número:		Banco:		Tipo:	Ahoro Estado: Activa
ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:		Nombre:		Cargo:	
CAJA MENOR					
Identificación:		Fecha de Registro:		Número:	238-20
DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha:	2020-02-03	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PAGINA	4 de 4
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Entidad Bancaria: Indicar el nombre de la entidad Bancaria, número de cuenta y establecer si es una cuenta de ahorros o una cuenta corriente.

No. de cuenta bancaria: Escribir en números la cuenta bancaria sin puntos ni líneas.

Tipo de cuenta: Indicar con una X si es de ahorros o corriente

Pago aportes sistema de seguridad social: Indicar la entidad, el valor, el periodo cotizado y número de planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social, discriminado los valores correspondientes a salud, pensión y ARL.

Otros Aspectos Económicos:

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es): Indicar el concepto del supervisor según las convenciones asignadas para la evaluación del contratista.

Informes Publicados en SECOP II: El contratista mensualmente debe realizar la publicación de los informes en el SECOP II, y el supervisor debe validar dicha publicación. (No es necesario adjuntar este soporte mensualmente) Para el último pago, **Sí** se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

Observaciones: Indicar novedades adicionales que presente el contratista, incluyendo si para el cobro de su cuenta presenta más de dos usos presupuestales para la generación del pago.

Concepto supervisor(es) y/o Interventor(es) (aplica solo para el pago final.): Indicar el concepto del supervisor y/o interventor del contrato, señalando el porcentaje total de ejecución del contrato, dejar constancia de la ejecución financiera del contrato,

Firmas responsables: Firmar por parte del supervisor(es) y/o Interventor(es).

 Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 776 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)				
OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior en los trámites jurídicos relacionados con el Programa Integral de Seguridad y Protección para Comunidades y Organizaciones en los Territorios, conforme lo establece el Decreto 660 de 2018.				
CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
DAGER AGUILAR BARRIOS		MARIA PIEDAD OYOLA SISA PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028 Grado 20		DEL 8 AL 30 DE JULIO
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la implementación jurídica del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia"	57%	1.1Asistencia a reunión equipo 660, sobre protección colectiva, decreto 660 vs decreto 2078, estado de avance proyecto de modificación	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:x/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/DAPOYO%20Y%20ENVIO.pdf?csf=1&web=1&e=TUvIPX
2	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en realización de asistencia técnica a las entidades territoriales para la formulación de los Planes Integrales de Prevención conforme a lo establecido en el Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios	57%	2.1 ASITENCIA A CAPACITACION BANCO DE PROYECTOS VIERNES 25 DE JULIO DEL 2025	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:x/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/Dager%20Aguilar%20-%20Base%20notificaciones%2018.08.2025.xlsx?d=wd1bb756afba1491d84fcc3afafbe7531&csf=1&web=1&e=7g8p9g
3	Apoyará la Dirección de Derechos Humanos en el desarrollo de actividades propias del Programa Integral de Seguridad y Protección para comunidades y organizaciones en los territorios y su sistematización	57%	3.1 SE REALIZO ANALIST SOBRE LINEAMIENTOS Y FORMATOS DEL PROGRAMA INTEGRAL DE SEGURIDAD Y PROTECCION DE COMUNIDADES Y ORGANIZACIONES EN LOS TERRITORIOS Y SU	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:x/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/REUNION%20DE%20EQUIPO.pdf?csf=1&web=1&e=aAhLME
4	Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en el seguimiento la trazabilidad de los procesos y actuaciones metodológicas y d su acción operativa del Programa Integral de Seguridad Protección	57%	4.1 Verificación y ESTUDIOS DEL DECRETO 660 DEL 17 DE ABRIL DEL 2018.	
5	Apoyar la proyección de informes y respuestas a peticiones, requerimientos o quejas que sean competencia de la Dirección de Derechos Humanos y dar respuesta en términos de ley	57%	5. ESTUDIO Y ANALISI DE LOS LIENAMIENTOS DEL DECRETO 2078 DEL 7 DE DICIEMBRE DEL 2017	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:b/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/REUNION%20DE%20EQUIPO.pdf?csf=1&web=1&e=aAhLME
6	Asistir a las reuniones o eventos a los que sea convocada con ocasión de sus obligaciones y se desprendan del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la política pública de prevención de violaciones a los derechos a la vida, integridad, libertad y seguridad de personas, grupos y comunidades en Colombia"	57%	6.1 Asistencia a reunión enlaces grupo 660, cuyo objeto fue lineamientos para las comisiones que se llevaran acabo en el Departamento de Nariño	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:b/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/REUNION%20DE%20EQUIPO.pdf?csf=1&web=1&e=aAhLME
7	Las demás que sean asignadas al supervisor y guarden plena relación con el objeto contractual	57%	7.1 CAPACITACION SOBRE SU 546 DE 2023 ECI EN MATERIA DDHH.	https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:b/r/personal/decreto660_mininterior.gov.co/Documents/2025/2.%20Cuentas%20de%20Cobro/Supervisora%20Mania%20Piedad%20Oyola%20Sisa/DAGER%20AGUILAR/DAGER%20AGUILAR/EVIDENCIAS%20AGOSTO/REUNION%20DE%20EQUIPO.pdf?csf=1&web=1&e=aAhLME

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

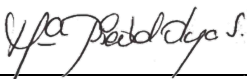
A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) ☒ SI ☐ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)

☐ SI ☒ NO Compartido ☐ SI ☒ NO Porcentaje Participación _____

C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).

D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

 FIRMA SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR	 CONTRATISTA NOMBRE DEL CONTRATISTA
--	---

Bogotá, agosto de 2025

CUENTA DE COBRO No.02

Contrato No. 1577 DE 2025

LA NACIÓN - MINISTERIO DEL INTERIOR Nit.
830.114.475-6

DEBE A:

DAGER AGUILAR BARRIOS
C.C. No. 72311976

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$6.500.000)

Por concepto de:

Ejecución a satisfacción de las obligaciones derivadas del contrato de prestación de servicios profesionales No. 1577 del 2025, cuyo objeto es:

Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior en los trámites jurídicos relacionados con el Programa Integral de Seguridad y Protección para Comunidades y Organizaciones en los Territorios, conforme lo establece el Decreto 660 de 2018.

Periodo comprendido entre los días 1 al 30 de agosto de 2025, honorarios que serán consignados en la cuenta de ahorros No 488441435291 Davivienda

En Bogotá D.C, AGOSTO de 2025



DAGER AGUILAR BARRIOS
C.C. 72.311.976 de Barranquilla
Telefono:3045587512

- 1
- información general
- 2
- Condiciones
- 3
- Bienes y servicios
- 4
- Documentos del Proveedor
- 5
- Documentos del contrato
- 6
- Información presupuestal
- 7
- Ejecución del Contrato
- 8
- Modificaciones del Contrato
- 9
- Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 39325 DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS.pdf	RP 39325 DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1577 DE 2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	1577 DE 2025 DESIGNACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AC 1577 DE 2025 - DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS (3).pdf	AC 1577 DE 2025 - DAGER FABIAN AGUILAR BARRIOS (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CertificadoPos_72311976 (5).pdf	CertificadoPos_72311976 (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	certificado_72311976_3313933802062985297.pdf	certificado_72311976_3313933802062985297.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato 1577 Dager Aguilar_julio-2025.pdf	contrato 1577 Dager Aguilar_julio-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado_de_Afiliación.pdf	Certificado_de_Afiliación.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72311976		AGUILAR BARRIOS DAGER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 43 27 apt 1 b	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045587512	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1724407509	9490753466	I	2025/08/21	2025/08/25	BANCO DAVIVIENDA	4	\$605,400

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)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
1	CC 72311976	AGUILAR DAGER	230301	24	\$2,080,000	\$332,800	EPS010	24	\$2,080,000	\$260,000		0	\$0	\$0	14-23	24	\$2,080,000	\$10,900	0
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72311976		AGUILAR BARRIOS DAGER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 # 43 27 apt 1 b	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045587512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1724407509	9490753466	I	2025/08/21	2025/08/25	BANCO DAVIVIENDA	4	\$605,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$900	\$0	\$333,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$900	\$0	\$333,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$100	\$0	\$11,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$700	\$0	\$260,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$260,000	\$700	\$0	\$260,700	
TOTAL				1	\$603,700	\$1,700	\$0	\$605,400	