

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		Miller Salgado	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	25165928	9487738845	I	2025/06/09	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$424,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	kdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	lvac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																				
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$1,376,050	\$27,600			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$419,900		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$1,376,050	\$27,600			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$419,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$1,376,050	\$27,600			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$419,900
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	X																230301	29	\$1,376,050	\$220,200	EPS005	29	\$1,376,050	\$172,100	CCF06	29	\$1,376,050	\$27,600		0		\$0	0.000%	\$0	29	\$0		\$0	No	\$419,900																		
Total Afiliados(1)																							\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$1,376,050	\$27,600			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$419,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		Miller Salgado	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	25165928	9487738845	I	2025/06/09	2025/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	\$424,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$220,200	\$2,500	\$0	\$222,700
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$220,200	\$2,500	\$0	\$222,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$27,600	\$400	\$0	\$28,000
COMBARRANQUILLA		CCF06	890,102,002	2	1	\$27,600	\$400	\$0	\$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$172,100	\$1,900	\$0	\$174,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$172,100	\$1,900	\$0	\$174,000
TOTAL					1	\$419,900	\$4,800	\$0	\$424,700

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		Miller Salgado	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05		9488051777	N	2025/06/09			21	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		Miller Salgado	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05		9488051777	N	2025/06/09			22	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,500	\$100	\$0	\$3,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$3,500	\$100	\$0	\$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$400	\$0	\$22,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$22,000	\$400	\$0	\$22,400
TOTAL				1	\$53,800	\$1,000	\$0	\$54,800

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		Miller Salgado	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25170557	9488050173	I	2025/07/07	2025/07/16	BANCODE OCCIDENTE	9	\$490,900

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	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$0	\$0		\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$0	\$0		\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$0	\$0		\$0
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF06	30	\$1,600,000	\$32,000	0	\$0	\$0	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$0	\$0		\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		Miller Salgado		INDEPENDIENTE		Principal	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	25170557	9488050173	I	2025/07/07	2025/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	9	\$490,900	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$1,500	\$0	\$257,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$1,500	\$0	\$257,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$200	\$0	\$32,200	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$32,000	\$200	\$0	\$32,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$1,200	\$0	\$201,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$1,200	\$0	\$201,200	
TOTAL				1	\$488,000	\$2,900	\$0	\$490,900	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124			SALGADO MILLER			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		Calle 68 # 17-30		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2025-06	2025-06	1652395670		9489398293		N		2025/07/07		2025/07/25		NEQUI		18		\$8,500	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGO		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0				\$0	\$0				\$1,600,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0	\$0				\$0	\$0				\$1,600,000	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$0	\$0				\$0	\$0				\$1,600,000	
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	(\$1,600,000)	(\$256,000)		EPS005	30	(\$1,600,000)	(\$200,000)		CCF06	30	(\$1,600,000)	
2	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	\$1,600,000	\$256,000		EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		CCF06	30	\$1,600,000	
Total Afiliados(1)						\$0	\$0				\$0	\$0				\$1,600,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1652395670	9489398293	N	2025/07/07	2025/07/25	NEQUI	18	\$8,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
TOTAL					1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	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	25160621	9489422730	I	2025/08/08	2025/08/05	BANCO DE OCCIDENTE		\$496,400

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)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF06	30	\$1,600,000	\$32,000	14-11	30	\$1,600,000	\$8,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		SALGADO MILLER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	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	25160621	9489422730	I	2025/08/08	2025/08/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$496,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$496,400	\$0	\$0	\$496,400	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		SALGADO MILLER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	25094214	9490690685	I	2025/09/05	2025/09/05	BANCO DE OCCIDENTE		0	\$496,400	

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)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF06	30	\$1,600,000	\$32,000	14-11	30	\$1,600,000	\$8,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	25094214	9490690685	I	2025/09/05	2025/09/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$496,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
COMBARRANQUILLA	CCF06		890,102,002	2	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$496,400	\$0	\$0	\$496,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	25162158	9492107924	I	2025/10/07	2025/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$496,400	

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		Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)								\$1,600,000	\$256,000				\$1,600,000	\$200,000				\$1,600,000	\$32,000				\$1,600,000	\$8,400				\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								\$1,600,000	\$256,000				\$1,600,000	\$200,000				\$1,600,000	\$32,000				\$1,600,000	\$8,400				\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)								\$1,600,000	\$256,000				\$1,600,000	\$200,000				\$1,600,000	\$32,000				\$1,600,000	\$8,400				\$0	\$0	
1	CC	1140871124		SALGADO MILLER		230301	30	\$1,600,000	\$256,000		EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		CCF06	30	\$1,600,000	\$32,000		14-11	30	\$1,600,000	\$8,400		30		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)								\$1,600,000	\$256,000				\$1,600,000	\$200,000				\$1,600,000	\$32,000				\$1,600,000	\$8,400				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140871124		SALGADO MILLER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	25162158	9492107924	I	2025/10/07	2025/10/03	BANCO DE OCCIDENTE		0	\$496,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
COMBARRANQUILLA	CCF06		890,102,002	2	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$496,400	\$0	\$0	\$496,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93438795	9493542816	I	2025/11/10	2025/11/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$496,400

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	1140871124	SALGADO MILLER	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000	CCF06	30	\$1,600,000	\$32,000	14-11	30	\$1,600,000	\$8,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$32,000			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140871124		SALGADO MILLER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 68 # 17-30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003321432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	93438795	9493542816	I	2025/11/10	2025/11/05	BANCO DE OCCIDENTE		\$496,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$496,400	\$0	\$0	\$496,400