DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8600894		GONZALEZ CABARCAS VICTOR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 6-85	REPELON-ATLANTICO	5555555	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	93102635	9494506563	I	2025/11/26	2025/11/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$316,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0
Ciudad: REPELON Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0
1	CC	8600894	GONZALEZ VICTOR	25-14	23	$1,091,350	$174,700	EPS048	23	$1,091,350	$136,500		0	$0	$0	14-11	23	$1,091,350	$5,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,091,350	$174,700			$1,091,350	$136,500			$0	$0			$1,091,350	$5,700		$0	$0