



FUNDACIÓN "CRISTO REY"
Personería Jurídica No. 812 de 1994. Alcaldía Mayor de Bogotá
NIT: 830 000 178-3

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE
CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES**

Yo, Mauricio Sosa Guasca identificado de cédula de ciudadanía No 79.761.912, certifico que la FUNDACIÓN CRISTO REY, con NIT: 830. 000.178-3, que represento, se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos sus empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

Se expide la presente a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,


P. JORGE ARMANDO FAJARDO TÉLLEZ
Representante Legal
C.C. No.5.571.351 de Albania


MAURICIO SOSA
C. C.79.761.912
TP No. 153204-T
Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E C 7 0 1 0 5 4 0 7 2 0 2 9 3 6

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MAURICIO SOSA GUASCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79761912 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 153204-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANA

NUMERO 79.761.912

SOSA GUASON

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1979
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 B- M

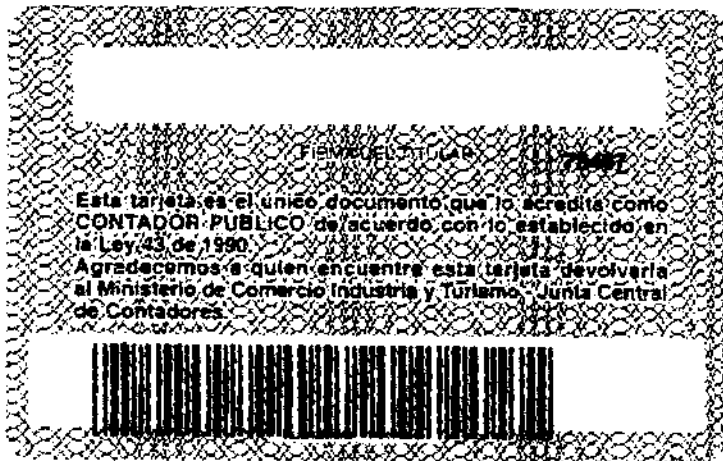
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-ABR-1987 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL MANCIEZ FORNES



A-1500150-00438212-M-0079761912-20130608 0033288014A 1 1462375948



DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA
NI	830000176-3	FUNDACION CRISTO REY	Calle 4 Sur No. 56D-26	2613144	fontorey@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓRGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
UNICA	B - mensual de 260 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	2025-12	2025-12
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
						FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	
						30/01-01	2025-12
						WALDA ASOCIADA	
						2025-12	
						FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	24/17/2025
						NÚMERO PLANILLA	92415695
						EMPLEADOS	1
						UPC	0
						TOTAL A PAGAR	\$541.600

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA
NI	830000176-3	FUNDACION CRISTO REY	Calle 4 Sur No. 56D-26	2613144	fontorey@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓRGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
UNICA	B - mensual de 260 c			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	2025-12	2025-12
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
						FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	
						30/01-01	2025-12
						WALDA ASOCIADA	
						2025-12	
						FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	24/17/2025
						NÚMERO PLANILLA	92415695
						EMPLEADOS	1
						UPC	0
						TOTAL A PAGAR	\$541.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Valor
EPS17	Familiar EPS	830003584-7	178.000	0	0	0	0
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Valor
25-14	Colombiase	90033604-7	227.500	0	0	0	0
		Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Subsidencia	
		0		0		0	
		Aporte FSP - Solidaridad		Aporte FSP - Solidaridad		Aporte FSP - Subsidencia	
		0		0		0	
		Dias Mora		Dias Mora		Dias Mora	
		0		0		0	
		Valor Mora Cotización		Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC	
		0		0		0	
		Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar	
		178.000		178.000		178.000	
		No. Afiliados		No. Afiliados		No. Afiliados	
		1		1		1	

TOTALES RIESGOS LABORALES				TOTALES CAJAS			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Valor
14-23	Positiva Seguros	90001153-5	7.500	0	0	0	0
		Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Subsidencia	
		0		0		0	
		Aporte FSP - Solidaridad		Aporte FSP - Solidaridad		Aporte FSP - Subsidencia	
		0		0		0	
		Dias Mora		Dias Mora		Dias Mora	
		0		0		0	
		Valor Mora Cotización		Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC	
		0		0		0	
		Total a Pagar		Total a Pagar		Total a Pagar	
		7.500		7.500		7.500	
		No. Afiliados		No. Afiliados		No. Afiliados	
		1		1		1	

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
CCF24	Compensar Caja	86006942-7	57.000
		Aporte Voluntario Afiliado	
		0	
		Aporte Voluntario Aportante	
		0	
		Dias Mora	
		0	
		Valor Mora Cotización	
		0	
		Total a Pagar	
		57.000	
		No. Afiliados	
		1	

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
26.500	0	26.500	26.500
42.800	0	42.800	42.800
		ESAP	
		0	
		ICBF	
		0	
		SENA	
		0	
		MEN	
		0	
		TOTAL	
		541.600	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pension	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	26.500	26.500
TOTALES	6	541.600	541.600

La empresa **JORGE ARMANDO FAJARDO TELLEZ**, identificada con **CC** número **5571351**, aportó por **JORGE ARMANDO FAJARDO TELLEZ** identificado(a) con **CC** número **5571351** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2025 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	T	T	T	T	V	S	S	L	G	M	A	V	A	V	C	I	P	R	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXIGIDO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57																						0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Diciembre - 2025	8392475822	19/12/2025	NO
CCF21	Cafam Caja de Compensación Fliar	57																						0	30	\$1,423,500	0.02000	\$28,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	8392475822	19/12/2025	NO
EPS008	Compensar EPS	57																						0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	8392475822	19/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57																						0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	8392475822	19/12/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **Diciembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52228313		MANCERA VERGARA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 BIS 24 D 50 BL 4 APTO 405	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2444328	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		Valor
2025-12	2025-12	90146138	9496146138	2026/01/06	2025/12/22	BANCO AV VILLAS	0		\$41,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLREADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Limite	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	IBC	Dias	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Codigo	Dias	Aporte	
Suscriptor PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$142,350	\$22,800	\$142,350					2025/12/22	\$142,350				\$142,350										\$800					\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$142,350	\$22,800	\$142,350										\$142,350										\$800					\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$142,350	\$22,800	\$142,350										\$142,350									\$800					\$0	
1	CC 52228313	MANCERA CLAUDIA	25-14	3	\$142,350	\$22,800	EP5008	3								\$142,350										\$800					\$0	
Total Afiliados(1)					\$142,350	\$22,800										\$142,350										\$800					\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52328313		MANERA VERGARA CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 BS 24 D 50 BL 4 APTO 405	BOGOTA-BOGOTA D. E.	2444328	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave			Fecha			Pago			
	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	96146138	9496146138	9496146138	I		2026/01/06	2025/12/22	BANCO AV VILLAS	0	\$41,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$800	\$0	\$0	\$800	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$800	\$0	\$0	\$800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,800	\$0	\$0	\$17,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$17,800	\$0	\$0	\$17,800	
TOTAL				1	\$41,400	\$0	\$0	\$41,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ES5C24	900.226.715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF	
CC 1097102164		ROCHA RODRIGUEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4° # 3-24	ALBANIA-SANTANDER	7113384	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2011011643	9495-EPW93	1	2026/01/19	2025/12/16	HEQUI	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
		Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0
		Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0
		Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 1097102164	ROCHA DIANA	300001	30	\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	0	\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$34,700	\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1097162164		ROCHA RODRIGUEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE
PRINCIPAL		PRINCIPAL	
Dirección		Sucursal Principal	
Cra 4 # 3-24		ALBANIA-SANTANDER	
Teléfono		Exonerado SENA e KCBF	
7113384		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Salud	Ciudad-Departamento	Valor
2025-12	2011011843	ALBANIA-SANTANDER	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COOSALUD MOVILIDAD	E55C74	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 20644576		VERANO PARRA ANA LIBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 nu 2 30	ALBANIA-SANTANDER	3106890197	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000994	496626542	1	2026/01/21	2025/12/22	BANCO DE BOGOTA	0	538,200

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,233,700	\$197,400	\$1,233,700	\$154,300	\$0	\$154,300	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,233,700	\$197,400	\$1,233,700	\$154,300	\$0	\$154,300	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
Ciudad: ALBANIA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,233,700	\$197,400	\$1,233,700	\$154,300	\$0	\$154,300	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			
1	CC 20644576	VERANO ANA	25-14	26	\$1,233,700	\$197,400	ES6234_26	0	\$0	\$154,300	0	14-23	\$0	\$6,500	\$0	14-23	\$0	\$6,500	\$0	14-23	\$0	\$6,500	\$0	\$0	\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,233,700	\$197,400	\$1,233,700	\$154,300	\$0	\$154,300	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$1,233,700	\$6,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20648576		VEBANO PARRA ANA LIBBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2 no 2 30	ALBANI-SANTANDER	310890197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2025-12	9496226542	Planilla	2026/01/21	2025/12/22	0	\$358,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$197,400	\$0	\$0	\$197,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC74	900,226,715	3	1	\$154,300	\$0	\$0	\$154,300
TOTAL				1	\$358,200	\$0	\$0	\$358,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC: 1095484-82		BENTES CAMACHO YMA YUABT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	(61) 7-16	ALBANIA-SANTANDER	3121219713		NO
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clase	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-12	1000000089	9496478093	1	2026/01/22	2025/12/16	BAHCO DE BOGOTA	0	\$498,700	

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,611,284	\$257,900	\$1,611,284	\$1,611,284	\$201,500	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284
Clasificación: ALBANIA Depto. SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,611,284	\$257,900	\$1,611,284	\$1,611,284	\$201,500	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284
1	CC	1095484-82	BENTES YMA	2025/12/16	\$1,611,284	\$257,900	EP9027	30	\$201,500	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284
Total Afiliados(1)					\$1,611,284	\$257,900			\$201,500	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284	\$1,611,284

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clave Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEVA e ICBF	
Identificación	dv	Reazon Social	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 2-16	ALBARRIA SANTANDER	3212213913	No					
CC	109566482	BORITES CAMACHO ROSA YULET											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor	
Salud	2025-12	Pago	9469426293	Planilla	3026/01/22	Pago	2025/12/16	Banco	BANCO DE BOGOTA	0			\$498,700

RESUMEN DE PAGO													
RIESGO													
	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)													
PORVENIR	210301	800,224,808	8	1	\$257,900	\$0	\$0	\$257,900					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)													
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,300	\$0	\$0	\$39,300					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)													
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$201,500	\$0	\$0	\$201,500					
TOTAL				1	\$498,700	\$0	\$0	\$498,700					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 101818192		CASTRO RODRIGUEZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2-20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3106997215		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	1000000076	9495771170	1	2025/01/23	2025/12/16	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$-440,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$-440,500	\$0	\$0	\$-440,500	