OSVALDO ARRIETA F.
Contador Público
TP. Nº 81422 – T
Universidad del Atlántico

Barranquilla, 30 de noviembre 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA
BARRANQUILLA – ATLÁNTICO

Asunto: Declaración de no tener personal a cargo

El suscrito Contador Público OSVALDO ARRIETA FAILLACE, con cedula de ciudadanía Nº 7.452.057 expedida en Barranquilla, y Tarjeta Profesional Nº 81422 – T, otorgada por la Junta Central de Contadores.

CERTIFICA:

Bajo la gravedad de juramento y siendo el Revisor Fiscal de la **FUNDACION SOCIAL Y EDUCATIVA DEL CARIBE "SEDUCAR",** identificada con **Nit. 901.029.246 - 1**, representada legalmente por **ADRIANA CRISTINA MARTINEZ VARGAS** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 1.143.141.894**, ubicada en la siguiente dirección carrera 39 # 73 – 105, Barranquilla (Atlántico), que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de la firma del presente certificado no se tuvo personal a cargo y por ende no estamos obligados a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

Se emite este documento para proceso de presentación de oferta.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado en Barranquilla a los treinta (30) días del mes de noviembre del año 2025

OSVALDO ARRIETA FAILLACE
REVISOR FISCAL
T.P. No. 81422 - T

Calle 94 Nº 47 – 42
Tel: (5) 3180057
CEL 3004369749
Barranquilla – Colômbia

OSVALDO ARRIETA F.
Contador Público
TP. Nº 81422 – T
Universidad del Atlántico





Calle 94 Nº 47 – 42
Tel: (5) 3180057
CEL 3004369749
Barranquilla – Colômbia

OSVALDO ARRIETA F.
Contador Público
TP. Nº 81422 – T
Universidad del Atlántico





Calle 94 Nº 47 – 42
Tel: (5) 3180057
CEL 3004369749
Barranquilla – Colômbia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E5E63ADC8124F54

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 **OSVALDO ARRIETA FAILLACE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7452057 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 81422-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8702880
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALCIBIADES ENRIQUE GUTIERREZ MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	BARRANQUILLA	TELÉFONO:	3400000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4633954867**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995001170

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 234.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 234.400**

Planilla Pagada

aportes en línea

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 1143164896		RODRIGUEZ CARCAMO GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 d # 34 c 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971631642	9495775026	I	2025/12/23	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 1143164896	RODRIGUEZ GERALDINE	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC07	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

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 1143164896		RODRIGUEZ CARCAMO GERALDINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 d # 34 c 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971631642	9495775026	I	2025/12/23	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$440,500

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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143138750		GIRALDO GUERRERO YUNIRIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7a sur # 62 73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004408566	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966253613	9494673644	N	2025/12/12	2025/12/01	NEQUI	0	$261,600

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)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$4,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$4,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$4,700		$0	$0
1	CC	1143138750	GIRALDO YUNIRIS	230201	11	($521,950)	($83,600)	EPS037	11	($521,950)	($63,300)		0	$0	$0	54-11	11	($521,950)	($2,800)	0	$0	$0
2	CC	1143138750	GIRALDO YUNIRIS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	54-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$901,550	$144,200			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$4,700		$0	$0

aportes en línea

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 1143138750		GIRALDO GUERRERO YUNIRIS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7a sur # 62 73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004408566	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966253613	94946773644	N	2025/12/12	2025/12/01	NEQUI	0	$261,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,200	$0	$0	$144,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$144,200	$0	$0	$144,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$0	$0	$112,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$0	$0	$112,700
TOTAL				1	$261,600	$0	$0	$261,600

aportes en línea

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 32775956		ARTEAGA MOLINA ELIZABETH DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 c 16 a 24	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6053350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966255621	94884678533	I	2025/12/14	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$308,400

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)					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$996,450	$24,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$996,450	$24,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$996,450	$24,300		$0	$0
1	CC	32775956	ARTEAGA ELIZABETH	230301	21	$996,450	$159,500	EPS041	21	$996,450	$124,600		0	$0	$0	14-11	21	$996,450	$24,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$996,450	$159,500			$996,450	$124,600			$0	$0			$996,450	$24,300		$0	$0

aportes en línea

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 32775956		ARTEAGA MOLINA ELIZABETH DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 c 16 a 24	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6053350	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1966255621	94884678533	I	2025/12/14	2025/11/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	$308,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,500	$0	$0	$159,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$159,500	$0	$0	$159,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,300	$0	$0	$24,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,300	$0	$0	$24,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,600	$0	$0	$124,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$124,600	$0	$0	$124,600
TOTAL				**1**	**$308,400**	**$0**	**$0**	**$308,400**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-26, 10:25:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076953951

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823519407

PAGADO 26/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA PEÑALOZA DIAZ		
Documento	CC22443393	**Dirección**	CL 45 #7 H - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157529148
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22443393	LUZ MARINA PEÑALOZA DIAZ	59	00	X	X															0	20	20	20	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	ASOCIACION MUTUAL SER	$ 949.000	$ 118.700	0,522	$ 949.000	$ 5.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 949.000	$ 949.000	$ 0	$ 0	$ 118.700	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.700	$ 0	$ 123.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-25, 11:43:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076953803

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823564692

PAGADO 25/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL ANTONIO RIPOLL GUETTE		
Documento	CC8531438	**Dirección**	CR 7A #41 - 60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103663050
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8531438	MANUEL ANTONIO RIPOLL GUETTE	59	00	X	X															0	20	20	20	0	(230301) PORVENIR	$ 949.000	$ 151.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 949.000	$ 118.700	0,522	$ 949.000	$ 5.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 949.000	$ 949.000	$ 949.000	$ 0	$ 151.900	$ 118.700	$ 5.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.600	$ 0	$ 275.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

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 22584340		MARIMON MANCILLA MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 50 No. 41-84 APT 306	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3973957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	19761632628	9495778025	I	2025/12/10	2025/12/02	NEQUI	0	$464,400

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			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	22584340 MARIMON MARTHA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2025/12/02 04:11 PM

aportes en línea

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 22584340		MARIMON MANCILLA MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 50 No. 41-84 APT 306	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3973957	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	19761632628	9495778025	I	2025/12/10	2025/12/02	NEQUI	0	$464,400

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32882823		CASAS NAVARRO ROSANNA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K42G 88 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3032418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2034324590	9494611810	I	2025/12/05	2025/12/24	BANCOLOMBIA	19	$430,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	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)																						$1,464,684	$234,400			$1,464,684	$183,100			$0	$0			$1,464,684		$7,700		$0	$0		$425,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,464,684	$234,400			$1,464,684	$183,100			$0	$0			$1,464,684		$7,700		$0	$0		$425,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,464,684	$234,400			$1,464,684	$183,100			$0	$0			$1,464,684		$7,700		$0	$0		$425,200
1	CC	32882823	CASAS ROSANNA								X									230301	30	$1,464,684	$234,400	EPS010	30	$1,464,684	$183,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,464,684	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$425,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,464,684	$234,400			$1,464,684	$183,100			$0	$0			$1,464,684		$7,700		$0	$0		$425,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,400	$2,900	$0	$237,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$234,400	$2,900	$0	$237,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,100	$2,200	$0	$185,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$183,100	$2,200	$0	$185,300
TOTAL				**1**	**$425,200**	**$5,200**	**$0**	**$430,400**