

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31569844		DELGADO LOPEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72v 28 b 16	CALI-VALLE	3175465671	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	1981011999	9495848513	I	2025/12/11	2025/12/04	NEQUI	0	\$440,700

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0
1	CC 31569844	DELGADO MARIA	230301	30	\$1,518,000	\$242,900	EPS005	30	\$1,518,000	\$189,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,518,000	\$8,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,518,000	\$242,900			\$1,518,000	\$189,800			\$0	\$0			\$1,518,000	\$8,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31569844		DELGADO LOPEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 72v 28 b 16	CALI-VALLE	3175465671	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1981011999		9495848513	I	2025/12/11	2025/12/04	NEQUI	\$440,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$242,900	\$0	\$0	\$242,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$189,800	\$0	\$0	\$189,800	
TOTAL				1	\$440,700	\$0	\$0	\$440,700	

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 31569844		DELGADO LOPEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mar_ferchita270481@hotmail.com	CALI-VALLE	3175465671

Clave: 9495848513

Periodo Pensión: 2025-11

Periodo Salud: 2025-11

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/11	0	\$0	\$440,700
2025/12/12	1	\$500	\$441,200
2025/12/15	4	\$1,300	\$442,000
2025/12/16	5	\$1,500	\$442,200
2025/12/17	6	\$1,900	\$442,600
2025/12/18	7	\$2,100	\$442,800
2025/12/19	8	\$2,400	\$443,100
2025/12/22	11	\$3,200	\$443,900
2025/12/23	12	\$3,500	\$444,200
2025/12/24	13	\$3,700	\$444,400

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$242,900
PORVENIR		1	\$242,900
ARL	1	1	\$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$8,000
EPS	1	1	\$189,800
SANITAS		1	\$189,800
SUBTOTAL			\$440,700
TOTAL			\$440,700

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999