

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001916787		GAMEZ SIMANCA KIARA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16 72A-04 barrio villa estado	SOLEDAD-ATLANTICO	3269562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2074955389	9497574772	I	2026/01/22	2026/01/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$928,800

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	app	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)																							\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	\$928,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	\$928,800	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	\$928,800	
1	CC	1001916787	GAMEZ KIARA							X										230301	30	\$3,200,000	\$512,000	EP5002	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	0.522%	\$16,800	0	\$0	\$0	No	\$928,800
Total Afiliados(1)																							\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$16,800		\$0	\$0	\$928,800	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,800	\$0	\$0	\$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
TOTAL				1	\$928,800	\$0	\$0	\$928,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF									
CC 1001916787			GAMEZ SIMANCA KIARA CAROLINA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				carrera 16 72A-04 barrio villa estadio				SOLEDAD-ATLANTICO				3269562		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		2021321381				9496057762						I		2025/12/19		2025/12/19				BANCO DAVIVIENDA				0		\$609,500													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$11,000		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$11,000		\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$11,000		\$0	
1	CC	1001916787	GAMEZ KIARA																		230301	30	\$2,100,000	\$336,000	EPS002	30	\$2,100,000	\$262,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,100,000	0.522%	\$11,000	0	\$0	No	
Total Afiliados(1)																									\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$11,000		\$0	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$336,000	\$0	\$0	\$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,000	\$0	\$0	\$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,000	\$0	\$0	\$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$262,500	\$0	\$0	\$262,500
TOTAL				1	\$609,500	\$0	\$0	\$609,500