

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 373328Z		CASTRO MENDEZ DELMIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 carrera1	MALAMBO-ATLANTICO	3000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2080861434	9497881173	I	2026/01/22	2026/01/14	NEQUI	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aperturas	
No.	Identificación	Nombre	Indicador de base de datos de personas que una vez se haya verificado	Indicador de base de datos de personas que una vez se haya verificado	Indicador de base de datos de personas que una vez se haya verificado	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SERA e ICBF				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$413,300		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						\$413,300		
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						\$413,300		
1	CC	1733282	CASIRO DELMADES			20330	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSE74	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	No	\$413,300
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0	\$0	\$413,300			

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	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA 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	ESSC24	900,226,715	3	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

26-01-2026
Roxol Sanchez