

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143952176		MONTENEGRO ACHICANOY JOSE ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 83 27 36	CALI-VALLE	3122604811	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1381460882	9483974832	I	2025/05/20	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$503,800

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
1	CC	1143952176	MONTENEGRO JOSE	230301	30	\$1,623,500	\$259,800	EPS010	30	\$1,623,500	\$203,000	CCF57	30	\$1,623,500	\$32,500	14-23	30	\$1,623,500	\$8,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,623,500	\$259,800			\$1,623,500	\$203,000			\$1,623,500	\$32,500			\$1,623,500	\$8,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,800	\$0	\$0	\$259,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$259,800	\$0	\$0	\$259,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,500	\$0	\$0	\$32,500	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$32,500	\$0	\$0	\$32,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000	
TOTAL				1	\$503,800	\$0	\$0	\$503,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1143952176		MONTENEGRO ACHICANOY JOSE ARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 83 27 36	CALI-VALLE	3122604811

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2025-04	Periodo Salud	2025-04
Fecha límite de pago	2025/05/20	Fecha de pago	2025/04/02
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$503,800	Clave planilla	9483974832
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	1381460882
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Valor total	\$503,800		