

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1130590832		SANCHEZ RESTREPO DARLIN YOJANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 31A No. 9B-22	CALI-VALLE	3781763	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1080012208	9477689431	I	2025/01/10	2024/11/27	SCOTIABANK COLPATRIA		\$607,400

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	
1	CC	1130590832	SANCHEZ DARLIN	25-14	30	\$2,092,400	\$334,800	EPS010	30	\$2,092,400	\$261,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,092,400	\$11,000	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,092,400	\$334,800			\$2,092,400	\$261,600			\$0	\$0			\$2,092,400	\$11,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$334,800	\$0	\$334,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$334,800	\$0	\$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,000	\$0	\$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,000	\$0	\$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,600	\$0	\$261,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$261,600	\$0	\$261,600
TOTAL				1	\$607,400	\$0	\$607,400