

DATOS GENERALES DEL AFORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Comercio SENA e ICBF	Id
CC 1093779		ESCOMAR RESTREPO LARIO ANTONIO	INDEFINIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-28	PUEBLO TIJARA-CUACA	8282532		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Período	Salud	Pago	Planilla	Límite	2025/01/09	2025/01/23	BANCOLOMBIA	14	5355,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
Id	Identificación	Número	Ing. en	Id	Id	Id	Id	Id	Id
1	REC	1033779	ALCOMAR MARIO	1	1	1	1	1	1
Total afiliados: 1									

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	Nº
CC: 10901799		ESCOMAR RETIENDO JAVIER ARTEIANO	INDIVIDUO FORTALE	PRINCIPAL	Calle 6 No. 27-29	PUERTO TEJADA CAUCA	8283332		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clase	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Interes	Valor	Valor
2025-08	2025-08	C99NA4314	8481991422	1	2025/09/09	3025/09/23	BANCOS CHIRRA	14	\$355,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MDRA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$27,200	\$300	\$0	\$27,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,200	\$300	\$0	\$27,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$325,000	\$2,900	\$0	\$327,900	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	EP5018	805,001,157	2	1	\$325,000	\$2,900	\$0	\$327,900	
TOTAL				1	\$352,200	\$3,200	\$0	\$355,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e RSE												
CC 10533798	ESCUELA RESTREPO ARIAS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle N. No. 25-29	PUEBLO TRIANA-CAUCA	8523332	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago															
2023-07	1724-14041	Planilla	2023-08-24	2023-08-24															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO																			
No.	Identificación	Nombre																	
1	CC 10533798	RESTREPO ARIAS																	
Total			Actividad 1																

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES					
Id.	Nombre completo	Identificación	Ing	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des	Por	Las	Des			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
1. E.C.			25033739										25033739			25033739			25033739			25033739			25033739			25033739		
Total			Atribución 1										Atribución 1			Atribución 1			Atribución 1			Atribución 1			Atribución 1			Atribución 1		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Sexo	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado XENA a ICBF	
CE 1033178		ESCUELA NIETHEPO JARCO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 No. 15-29	PUERTO TEJAMA-CAUCA	823132	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago			
Período	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-07	2025-07	172815041	945036484	2025-08-12	2025-07-26	HEQUI	14	3355,400	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	527,200	\$300	50	527,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	527,700	\$300	50	527,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	5325,000	\$1,900	50	5327,900	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	7	1	3325,000	\$1,900	50	3327,900	
TOTAL				1	5352,200	\$3,200	50	5355,400	