



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13175332		GOMEZ ARAQUE DARIO EDUARDO		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 #34-44 CASA 6 LAS TORRES	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	56/95006	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1881043162	9493600611	I	2025/11/11	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	\$440,500
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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0		\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0		\$34,700
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0		\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0		\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0		\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0		\$440,500

Qué, el contrato y/o proceso No. **0497-2025**, se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II), y el estado es **CELEBRADO**, según constancia de publicación CO1.PCCNTR.8412591

Radicado:

Fecha:

Hora:

Dependencia:

SUB-1188-2025

14-11-2025

07:20 AM

SUBGERENCIA

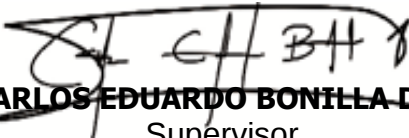
Se expide la presente a solicitud del Interesado a los (14) días del mes de noviembre de (2025), para efectos de cobro.

Firmado digitalmente por:

Carlos Eduardo Bonilla Díaz

Subgerente

14/11/2025 07:20 AM



CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ

Supervisor