

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

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$0	\$0			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$0	\$0			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$0	\$0			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0	
1	CC	1130590832	SANCHEZ DARLIN	25-14	30	\$2,706,000	\$433,000	EPS010	30	\$2,706,000	\$338,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,706,000	\$14,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,706,000	\$433,000			\$2,706,000	\$338,300			\$0	\$0			\$2,706,000	\$14,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1956874608	9495106874	I	2025/12/09	2025/11/26	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$785,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$433,000	\$0	\$0	\$433,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$433,000	\$0	\$0	\$433,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$338,300	\$0	\$0	\$338,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$338,300	\$0	\$0	\$338,300
TOTAL					1	\$785,500	\$0	\$0	\$785,500