

## 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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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
2025-12	2025-12	1994568063	9496203370	I	2026/01/09	2025/12/10	DAVibank S.A.	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