

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
CC 31338973			EDUARDO CARABALL SORIANO		INTERMEDIENTE		PRINCIPAL		CRA 3 A SUR # 6 - 63		MANIZOS VALLE		5164380		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo			Clave			Tipo		Fecha			Pago					
Pension		Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor		
2026-01		2026-01	70219209		99979978	1	2026/02/17	2026/02/17		BANCO DOBIA		0		\$380,300		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
Nº.	Identificación	Nombre	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte	Código	Días	IPC	Aporte	Días	IPC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Aportados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Aportados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad MANIZOS DOBIA VALLE (1 Aportados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC 31338973	EDUARD SORIANO	05-14	30		\$700,000	029016	30		\$1,000,000	\$250,000	0		\$0	14-21	30		\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0
Total Aportados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento		Teléfono	Exoneración SEMA e K-UEF	
CC 31524873		COMUNO CARABU SICHARA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CBA 3 A 538 # 6 - 63	JAMUNDI VALLE		551-420	%	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		PAGO			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	2027/000	0000/0178	1		2026/02/17	2026/02/17	BANCOLOMBIA	0	\$580,500	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MDRA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$320,000	\$0		\$0		\$320,000
COLPENSIONES			25-14		1	\$320,000	\$0		\$0		\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,500	\$0		\$0		\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23		1	\$10,500	\$0		\$0		\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$250,000	\$0		\$0		\$250,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.			EPS018		1	\$250,000	\$0		\$0		\$250,000
TOTAL					1	\$580,500	\$0		\$0		\$580,500