

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012387333		GOMEZ ROMERO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 71 c sur 78 c 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7828972	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1398017370	9483717784	I	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	1	\$517,000

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
1	CC	1012387333	GOMEZ DIANA		25-14	30	\$1,669,000	\$267,100	EPS010	30	\$1,669,000	\$208,700		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,669,000	\$40,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,669,000	\$267,100			\$1,669,000	\$208,700			\$0	\$0			\$1,669,000	\$40,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$267,100	\$200	\$0	\$267,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$267,100	\$200	\$0	\$267,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,700	\$100	\$0	\$40,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,700	\$100	\$0	\$40,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,700	\$200	\$0	\$208,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$208,700	\$200	\$0	\$208,900	
TOTAL				1	\$516,500	\$500	\$0	\$517,000	