

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-07	2025-07	1694231300		9489381225	I	2025/08/11	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	\$516,500

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
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	\$0	\$0	\$267,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$267,100	\$0	\$0	\$267,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,700	\$0	\$0	\$40,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,700	\$0	\$0	\$40,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$208,700	\$0	\$0	\$208,700
TOTAL				1	\$516,500	\$0	\$0	\$516,500