

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

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)					\$2,187,000	\$350,000			\$2,187,000	\$273,400			\$0	\$0			\$2,187,000	\$53,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,187,000	\$350,000			\$2,187,000	\$273,400			\$0	\$0			\$2,187,000	\$53,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,187,000	\$350,000			\$2,187,000	\$273,400			\$0	\$0			\$2,187,000	\$53,300		\$0	\$0	
1	CC	1012387333	GOMEZ DIANA	25-14	30	\$2,187,000	\$350,000	EP5010	30	\$2,187,000	\$273,400	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,187,000	\$53,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,187,000	\$350,000			\$2,187,000	\$273,400			\$0	\$0			\$2,187,000	\$53,300		\$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	38620272	9495143794	I	2025/12/09	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$676,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$53,300	\$0	\$0	\$53,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$273,400	\$0	\$0	\$273,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$273,400	\$0	\$0	\$273,400
TOTAL					1	\$676,700	\$0	\$0	\$676,700