

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	Valor
2025-09	2025-09	1839729772		9492128683	I	2025/10/08	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	\$517,000

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	\$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