

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16594207		FLOREZ GARCIA GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 OESTE 49 B 40	CALI-VALLE	5514512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	48834198	9491254129	Y	2025/10/02	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	\$240,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF				
1	CC	16594207	FLOREZ GARCIA GUSTAVO																			0	EPS012	30			0	14-11	30	0	No				
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16594207		FLOREZ GARCIA GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 OESTE 49 B 40	CALI-VALLE	5514512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	48834198	9491254129	Y	2025/10/02	2025/09/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$240,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000