

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
2026-01	2026-01	26170267		9497551982	I	2026/02/03	2026/01/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$295,100

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 16594207	FLOREZ GUSTAVO		0	\$0	\$0	EPS012	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$76,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$76,200			\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,200	\$0	\$0	\$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$76,200	\$0	\$0	\$76,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$295,100	\$0	\$0	\$295,100