

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000870044		VALENCIA CARDONA LUIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 7 C1 52 87	CALI-VALLE	3226562464	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	43834932	9499373258	E	2026/03/11	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	\$993,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc			
1	CC	1193237518	MAYA BARBOSA VICTOR MANUEL	Dependiente	0	No	No																														
2	CC	1107073345	VALENCIA CARDONA CARLOS ANDRES	Dependiente	0	No	No																														
Total		Afiliados(2)																																			

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD															
							Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC							
							\$ 1.750.905	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	\$ 1.750.905	4%	\$ 70.100	\$						
							\$ 1.750.905	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 1.750.905	4%	\$ 70.100	\$						
																													\$ 560.400					\$ 140.200	

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES												
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
0	\$ 70.100	COMFANDI	30	\$ 1.750.905	4%	\$ 70.100	ARL SURA	30	\$ 1.750.905	4,35%	4	\$ 76.200	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	Si
0	\$ 70.100	COMFANDI	30	\$ 1.750.905	4%	\$ 70.100	ARL SURA	30	\$ 1.750.905	4,35%	4	\$ 76.200	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	Si
	\$ 140.200					\$ 140.200						\$ 152.400				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000870044		VALENCIA CARDONA LUIS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 7 C1 52 87	CALI-VALLE	3226562464	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	43834932	9499373258	E	2026/03/11	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	\$993,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$152,400	\$0	\$0	\$152,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$152,400	\$0	\$0	\$152,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100	
TOTAL				2	\$993,200	\$0	\$0	\$993,200	