

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
2026-02	2026-02	85556144	9499190250	I	2026/03/03	2026/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$295,100

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 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		

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