

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130675674		SALAS CHAVEZ WILSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 56n 2hn 89	CALI-VALLE	3997367	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	91373976	9492540173	I	2025/10/17	2026/02/26	NEQUI		\$923,700

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	Apote	Días	IBC	Apote	
1	CC 1130675674	SALAS WILSON	25-14	30	\$2,750,000	\$440,000	EPS010	30	\$2,750,000	\$343,800	CCF57	30	\$2,750,000	\$55,000	14-11	30	\$2,750,000	\$14,400	30	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$2,750,000	\$440,000			\$2,750,000	\$343,800			\$2,750,000	\$55,000			\$2,750,000	\$14,400		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$440,000	\$0	\$476,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$440,000	\$0	\$476,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$0	\$15,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,400	\$0	\$15,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$55,000	\$0	\$59,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$55,000	\$0	\$59,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$343,800	\$0	\$372,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$343,800	\$0	\$372,200
TOTAL				1	\$853,200	\$0	\$923,700