

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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	35089537	9491514235	I	2025/09/16	2026/02/04	NEQUI		\$928,200

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	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 DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$440,000	\$0	\$478,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$440,000	\$0	\$478,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,400	\$0	\$15,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,400	\$0	\$15,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$55,000	\$0	\$59,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$55,000	\$0	\$59,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$343,800	\$0	\$374,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$343,800	\$0	\$374,000
TOTAL				1	\$853,200	\$0	\$928,200