

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143837032		GIRALDO VARELA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 # 42B-11 SAN JUDAS	CALI-VALLE	3136892282	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	85116292	9448221042	I	2023/03/08	2023/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$377,700

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$13,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$13,300		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$13,300		\$0	\$0	
1	CC	1143837032	GIRALDO MAYRA	230301	30	\$1,270,000	\$203,200	EPS012	30	\$1,270,000	\$158,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,270,000	\$13,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,270,000	\$203,200			\$1,270,000	\$158,800			\$0	\$0			\$1,270,000	\$13,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143837032		GIRALDO VARELA MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 23 # 42B-11 SAN JUDAS	CALI-VALLE	3136892282	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	85116292	9448221042	I	2023/03/08	2023/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$377,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$203,200	\$1,300	\$0	\$204,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$203,200	\$1,300	\$0	\$204,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,300	\$100	\$0	\$13,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,300	\$100	\$0	\$13,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$158,800	\$1,000	\$0	\$159,800	
COMFENALCO VALLE	EP5012	890,303,093	5	1	\$158,800	\$1,000	\$0	\$159,800	
TOTAL				1	\$375,300	\$2,400	\$0	\$377,700	



Banco de Occidente

Espacio para Timbre

Formato de Recaudo en Línea

BANCO DE OCCIDENTE * 1141 * 045 * 91864
13:08:20 2023/03/13 No Planilla: 9448221042
PRDI COTIZACION: 202302 Normal
VALOR PAGADO: 377,700.00 11438370323136892282
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA No. 9448221042

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL.
CON No. DE AUTORIZACION 85116292
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Estimado Consumidor Financiero antes de retirarse de la ventanilla verifique que la información impresa en este formato sea correcta. Los cheques recibidos en esta transacción están sujetos a verificación. En consecuencia el depositante acepta los ajustes que deban efectuarse. Como resultado de dicha verificación no podrá girarse hasta cuando dichos cheques sean efectivos.