

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29143348		ROJAS GIRALDO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle12a#57-21 apt 602b	CALI-VALLE	3909200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	550120783	9465279492	I	2024/04/10	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$364,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes															
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0			\$0	\$0			\$2,800,000		\$14,700		\$0	\$0			\$364,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0			\$2,800,000		\$14,700		\$0	\$0			\$364,700				
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0			\$2,800,000		\$14,700		\$0	\$0			\$364,700				
1	CC	Z9143348	ROJAS ADRIANA																	0		\$0	\$0	EPS018	30	\$2,800,000	\$350,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,800,000	0.522%	\$14,700	0	\$0	\$0	No	\$364,700															
Total Afiliados(1)																									\$0	\$0			\$2,800,000	\$350,000			\$0	\$0			\$2,800,000	\$14,700		\$0	\$0			\$2,800,000		\$14,700		\$0	\$0			\$364,700				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29143348		ROJAS GIRALDO ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle12a#57-21 apt 602b	CALI-VALLE	3909200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	550120783	9465279492	I	2024/04/10	2024/04/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$364,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018		805,001,157	2	1	\$350,000	\$0	\$0	\$350,000
TOTAL					1	\$364,700	\$0	\$0	\$364,700