

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cil 29 n 76 41	CALI-VALLE	3185956980	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	46268326	9465471701	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$379,400	

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0
1	CC	1144145502	GIRALDO JUAN	230301	30	\$ 1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$ 1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 29 n 76 41	CALI-VALLE	3185956980	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	46268326	9465471701	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$379,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,100	\$0	\$209,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,100	\$0	\$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400
TOTAL				1	\$377,300	\$2,100	\$0	\$379,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 29 n 76 41	CALI-VALLE	3185956980	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	613154962		9466613750	N	2024/04/02	2024/05/02	NEQUI	\$3,900

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)					\$12,000	\$2,000			\$12,000	\$1,500			\$0	\$0			\$12,000	\$100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$12,000	\$2,000			\$12,000	\$1,500			\$0	\$0			\$12,000	\$100		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$12,000	\$2,000			\$12,000	\$1,500			\$0	\$0			\$12,000	\$100		\$0	\$0
1	CC 1144145502	GIRALDO JUAN	230301	30	(\$1,300,000)	(\$208,000)	EPS037	30	(\$1,300,000)	(\$162,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,300,000)	(\$6,800)	0	\$0	\$0
2	CC 1144145502	GIRALDO JUAN	230301	30	\$1,312,000	\$210,000	EPS037	30	\$1,312,000	\$164,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,312,000	\$6,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$12,000	\$2,000			\$12,000	\$1,500			\$0	\$0			\$12,000	\$100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 29 n 76 41	CALI-VALLE	3185956980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	613154962		9466613750	N	2024/04/02	2024/05/02	NEQUI	\$3,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,000	\$100	\$0	\$2,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$2,000	\$100	\$0	\$2,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$100	\$0	\$200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$100	\$100	\$0	\$200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,500	\$100	\$0	\$1,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,500	\$100	\$0	\$1,600	
TOTAL				1	\$3,600	\$300	\$0	\$3,900	