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 1088301917		GIRALDO LOPEZ JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA26 No 7-44 PISO 1 BARRIO EL JAPON	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3133192	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711217297	9468617400	I	2024/06/07	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	10	$429,100

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)					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$15,100		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$15,100		$0	$0
1	CC	1088301917 GIRALDO JUAN	230301	30	$1,440,000	$230,400	EPS037	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,440,000	$15,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$15,100		$0	$0

JDVALLEJO-02460481194217-3644092-007880557-A
RASANCHEZR-02460482110731-3644092-007884783-A

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 1088301917		GIRALDO LOPEZ JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA26 No 7-44 PISO 1 BARRIO EL JAPON	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3133192	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	711217297	9468617400	I	2024/06/07	2024/06/17	BANCO DAVIVIENDA	10	$429,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$1,900	$0	$232,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,400	$1,900	$0	$232,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$200	$0	$15,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$15,100	$200	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$1,500	$0	$181,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$1,500	$0	$181,500
TOTAL				1	$425,500	$3,600	$0	$429,100

JDVALLEJO-02460481194217-3644092-007880557-A
RASANCHEZR-02460482110731-3644092-007884783-A

Pereira, 17 de junio de 2024

DE: JUAN DIEGO GIRALDO LOPEZ - 820 Oficina de Control y Vigilancia

PARA: JULIAN DAVID VALLEJO GARCIA - Jefe de Oficina de Control y Vigilancia

No. 20240617-25422-I

ASUNTO: PAGO EXTEMPORANEO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE MAYO DE 2024

Cordial saludo:

Por medio del presente oficio me permito informar que en por situaciones personales presente mora en el pago de la Seguridad Social del mes de mayopqaf de 2024, la mora presentada fue de trece días calendario puesto que mi fecha limite de pago era el cuarto día hábil del mes. Lo anterior se hace para los fines informativos y pertinentes que den lugar por parte de esta Unidad Administrativa .

Atentamente

JUAN DIEGO GIRALDO LOPEZ
Contratista

Proyectó: JUAN DIEGO GIRALDO LOPEZ - 820 Oficina de Control y Vigilancia