Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gmcamilo03@gmail.com	CALI-VALLE	3185956980

Clave: 9466621101

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/05	0	$0	$377,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$208,000
PORVENIR		1	$208,000
ARL	1	1	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,800
EPS	1	1	$162,500
NUEVA E.P.S.		1	$162,500
SUBTOTAL			$377,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$377,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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	cll 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
2024-05	2024-05		9466621101	I	2024/06/05			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
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		$377,300
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		$377,300
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	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

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	cll 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
2024-05	2024-05		9466621101	I	2024/06/05			0	

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	664064922	9466621101	I	2024/06/05	2024/05/27	NEQUI	0	$377,300

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

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	664064922	9466621101	I	2024/06/05	2024/05/27	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

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

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	gmcamilo03@gmail.com	CALI-VALLE	3185956980

Clave: 9468285301

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/05	0	$0	$3,600
2024/06/06	1	$300	$3,900
2024/06/07	2	$300	$3,900
2024/06/11	6	$300	$3,900
2024/06/12	7	$300	$3,900
2024/06/13	8	$300	$3,900
2024/06/14	9	$300	$3,900
2024/06/17	12	$300	$3,900
2024/06/18	13	$300	$3,900
2024/06/19	14	$300	$3,900

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$2,000
PORVENIR		1	$2,000
ARL	1	1	$100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$100
EPS	1	1	$1,500
NUEVA E.P.S.		1	$1,500
SUBTOTAL			$3,600
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$3,600

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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	cll 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
2024-05	2024-05		9468285301	N	2024/06/05			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																							$12,000	$2,000			$12,000	$1,500			$0	$0			$12,000		$100		$0	$0		$3,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$12,000	$2,000			$12,000	$1,500			$0	$0			$12,000		$100		$0	$0		$3,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$12,000	$2,000			$12,000	$1,500			$0	$0			$12,000		$100		$0	$0		$3,600
1	CC	1144145502	GIRALDO JUAN									A			▫						230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS037	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	0.522%	($6,800)	0	$0	$0	No	($377,300)
2	CC	1144145502	GIRALDO JUAN									C	X								230301	30	$1,312,000	$210,000	EPS037	30	$1,312,000	$164,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,312,000	0.522%	$6,900	0	$0	$0	No	$380,900
Total			**Afiliados(1)**																				$12,000	$2,000			$12,000	$1,500			$0	$0			$12,000		$100		$0	$0		$3,600

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	cll 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
2024-05	2024-05		9468285301	N	2024/06/05			0	

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	684422537	9468285301	N	2024/06/05	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$3,600

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)					$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

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	684422537	9468285301	N	2024/06/05	2024/06/05	BANCOLOMBIA	0	$3,600

RESUMEN DE PAGO

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

aportes en línea

Planilla Integrada

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	cll 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
2024-05	2024-05		9469774546	N	2024/06/05			33	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1144145502	GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A	X															
2	CC	1144145502	GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C	X															
Total		**Afiliados(1)**																																				

2024/07/08 04:37 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	($ 1.312.000)	16%	SIN RIESGO	($ 210.000)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	($ 210.000)		NUEVA E.P.S.	30	($ 1.312.000)	12,5%	($ 164.000)	$ 0
							$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	$ 1.458.400	16%	SIN RIESGO	$ 233.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.400		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.458.400	12,5%	$ 182.300	$ 0
																					$ 23.400						$ 18.300	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
($ 164.000)			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	($ 1.312.000)	0,522%	1	($ 6.900)	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 182.300			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.458.400	0,522%	1	$ 7.700	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 18.300						$ 0						$ 800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

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	cll 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
2024-05	2024-05		9469774546	N	2024/06/05			33	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$700	$0	$24,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,400	$700	$0	$24,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$500	$0	$18,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$18,300	$500	$0	$18,800
TOTAL				**1**	**$42,500**	**$1,300**	**$0**	**$43,800**

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	763765533	9469774546	N	2024/06/05	2024/07/09	NEQUI	34	$43,800

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)						$146,400	$23,400			$146,400	$18,300			$0	$0			$146,400	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$146,400	$23,400			$146,400	$18,300			$0	$0			$146,400	$800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$146,400	$23,400			$146,400	$18,300			$0	$0			$146,400	$800		$0	$0
1	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
2	CC	1144145502	GIRALDO JUAN	230301	30	$1,458,400	$233,400	EPS037	30	$1,458,400	$182,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,458,400	$7,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$146,400	$23,400			$146,400	$18,300			$0	$0			$146,400	$800		$0	$0

aportes en línea

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 1144145502		GIRALDO MARTINEZ JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 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
2024-05	2024-05	763765533	9469774546	N	2024/06/05	2024/07/09	NEQUI	34	$43,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$700	$0	$24,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,400	$700	$0	$24,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$500	$0	$18,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$18,300	$500	$0	$18,800
TOTAL				**1**	**$42,500**	**$1,300**	**$0**	**$43,800**