

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 1010076944		JIMENEZ PALENCIA PAOLA ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cra 9 L#99 -54		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	833525894		9470438518	I	2024/09/11	2024/08/09	BANCO CAJA SOCIAL	\$383,100

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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$383,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$383,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$383,100
1	CC	1010076944	JIMENEZ PAOLA																	230201	30	\$1,320,000	\$211,200	EPS010	30	\$1,320,000	\$165,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,320,000	0.522%	\$6,900	0	\$0	\$0	No	\$383,100									
Total Afiliados(1)																							\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$6,900		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$383,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion		Exonerado SENA e ICBF
CC 1010076944		JIMENEZ PALENCIA PAOLA ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cra 9 L#99 -54		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	833525894		9470438518	I	2024/09/11	2024/08/09	BANCO CAJA SOCIAL	\$383,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1		\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1		\$6,900	\$0	\$0	\$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1		\$165,000	\$0	\$0	\$165,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1		\$165,000	\$0	\$0	\$165,000
TOTAL				1		\$383,100	\$0	\$0	\$383,100