

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14236583		CABEZAS GIRALDO URIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 43 - 75 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	845687134	9471335461	I	2024/09/19	2024/08/15	BANCO DAVIVIENDA	\$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	pcr	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)																						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$0	\$0			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0		\$635,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$0	\$0			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0		\$635,500	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$0	\$0			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0		\$635,500	
1	CC	14236583	CABEZAS URIEL						X											25-14	30	\$2,189,200	\$350,300	EPS017	30	\$2,189,200	\$273,700		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,189,200	0.522%	\$11,500	0	\$0	\$0	No	\$635,500
Total Afiliados(1)																						\$2,189,200	\$350,300			\$2,189,200	\$273,700			\$0	\$0			\$2,189,200	\$11,500		\$0	\$0		\$635,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14236583		CABEZAS GIRALDO URIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 43 - 75 APTO 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	845687134	9471335461	I	2024/09/19	2024/08/15	BANCO DAVIVIENDA	\$635,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,300	\$0	\$0	\$350,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$350,300	\$0	\$0	\$350,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
TOTAL				1	\$635,500	\$0	\$0	\$635,500