

ARX DIAGNOSTICO SAS
NIT: 901392015-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CR 7 6 41 OF 17 18, Popay??n, Cauca, Colombia
Tel. 8244856
Autorización facturación electrónica No. 18764056800218 válida desde 2023-09-26 hasta 2024-09-26 rango desde FE35 hasta FE50.
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/08/2024 hasta: 31/08/2024.

Cliente: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT: 891501676
Dirección: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA, Popay??n, Cauca, Colombia
Teléfono: 8386363
Email: facelectronica@hosusana.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 30/08/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FE38
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	06:57:05
FECHA FIRMADO:	06/09/2024 11:57:08

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	09	2024	30	08	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	06	servicios profesionales en radiologia para el proceso de Imagenologia para Hospital Susana Lopez de Valencia E.S.E	WSD	1,00	$205.968.890,00				0,00	$205.968.890,00

Notas:
para el contrato No. 194 de 2024 del 1 al 31 de agosto de 2024

SON: (doscientos cinco millones novecientos sesenta y ocho mil ochocientos noventa pesos)
CUFE: fd1ed3d491859630af6317d37f612240013b12cc31f51bb22dbcd64d8763fd04df10e0c05fd727c29eea8d29fae95606

Subtotal:	$205.968.890,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$205.968.890,00

Firma Digital: atV9HPB4F5cnGN0UYzYTU48Zu4LU2loVd6gUj2DuzLUu+5emWbzvHk9PYXJai6gI
IlL7OaRgQgxjhD90YsACjrpcaBZkXd4bBxxVGx/U3HSfvBip0M
3aFQydxMkQUgLH AT/rrTUcnkANQ1tHTOAy4XEU2auSJB2tlGNoK/BWNm+P+rxW+1nNML9BB7v6wBs0 2elZkdRCgBOTd/AnfWImrjZtVPg5H8owzdM
qb491YxGbDO2rZX2VnDZvN0fFmhzN BpbkDE+nGaCpQZaa38X7b2MMqXiYJcRtB5nIFFnmdXnpJckvg6FG0JNFm1gY0k4f UY0nXGnu8ZjesTRqo6Jl
fg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/08/2024 hasta: 31/08/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ARX DIAGNOSTICO SAS identificado(a) con NI 901392015 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para GERMAN HERNANDO RUIZ BELTRAN identificado(a) con CC 76316324

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9471558633	895978155	E	2024-09-06	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$1,300,000	4%	$52,000
9471558633	895978155	E	2024-09-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,300,000	26%	$338,000
9471558633	895978155	E	2024-09-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																		$1,300,000		$0
9471558633	895978155	E	2024-09-06	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																		$1,300,000		$0
9471558633	895978155	E	2024-09-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																		$0	0%	$0
9471558633	895978155	E	2024-09-06	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																		$0	0%	$0
9471558633	895978155	E	2024-09-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,300,000	6.96%	$90,500
9471558633	895978155	E	2024-09-06	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,300,000	4%	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-09-06 a las 12:21.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061698868		ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 #48N-18 Casa 25	POPAYAN-CAUCA	8372351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895148454	9472873948	I	2024/09/16	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,736,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061698868	ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO																		25-14	30	$9,113,076	$1,549,300	EPS005	30	$9,113,076	$1,139,200		0	$0	$0	14-23	30	$9,113,076	$47,600	0	$0	$0	No	$2,736,100
Total	**Afiliados(1)**																						$9,113,076	$1,549,300			$9,113,076	$1,139,200			$0	$0			$9,113,076	$47,600		$0	$0		$2,736,100

2024/09/05 11:15 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061698868		ROCHA ZAMBRANO DANIEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 #48N-18 Casa 25	POPAYAN-CAUCA	8372351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895148454	9472873948	I	2024/09/16	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,736,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,549,300	$0	$0	$1,549,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,549,300	$0	$0	$1,549,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,600	$0	$0	$47,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,600	$0	$0	$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,139,200	$0	$0	$1,139,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,139,200	$0	$0	$1,139,200
TOTAL				1	$2,736,100	$0	$0	$2,736,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79431084		ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 82N 9-295 casa 41	POPAYAN-CAUCA	8372015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895699576	9472888930	I	2024/09/19	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,100,200

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (1 Afiliados)																													
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																													
1	CC	79431084 ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO																		25-14	30	EPS010	30		0	14-23	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79431084		ROJAS BARRERA EDGAR ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 82N 9-295 casa 41	POPAYAN-CAUCA	8372015	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	895699576	9472888930	I	2024/09/19	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,100,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,118,000	$0	$0	$1,118,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,118,000	$0	$0	$1,118,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$160,200	$0	$0	$160,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$822,000	$0	$0	$822,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$822,000	$0	$0	$822,000
TOTAL				1	$2,100,200	$0	$0	$2,100,200

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76316188		SANDOVAL MARTINEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35 N No. 21 - 200 casa 115	POPAYAN-CAUCA	8371631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	900886887	9472983733	I	2024/09/20	2024/09/09	BANCOLOMBIA	0	$4,142,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,205,200	$0	$0	$2,205,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,205,200	$0	$0	$2,205,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,000	$0	$0	$316,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$316,000	$0	$0	$316,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,621,400	$0	$0	$1,621,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,621,400	$0	$0	$1,621,400
TOTAL				1	$4,142,600	$0	$0	$4,142,600

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-02, 10:34:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72922721

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 02/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WEIMAR JESUS ZUÑIGA BERMUDEZ		
Documento	CC10299448	**Dirección**	CL 4C #19 N - 18 QUINTAS DE LA ESTANCIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3218974261
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	POPAYAN	**Departamento**	CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10299448	WEIMAR JESUS ZUÑIGA BERMUDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 13.000.000	$ 2.210.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 13.000.000	$ 1.625.000	2,436	$ 13.000.000	$ 316.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.151.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.000.000	$ 13.000.000	$ 13.000.000	$ 0	$ 2.210.000	$ 1.625.000	$ 316.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.151.700	$ 0	$ 4.151.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 1088970059		BOLAÑOS VEGA ALEXANDRA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7 1 N 28	POPAYAN-CAUCA	3106020261	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	900932946	9472985342	I	2024/09/13	2024/09/09	BANCOLOMBIA	0	$3,174,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,690,100	$0	$0	$1,690,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,690,100	$0	$0	$1,690,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,200	$0	$0	$242,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$242,200	$0	$0	$242,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,242,600	$0	$0	$1,242,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$1,242,600	$0	$0	$1,242,600
TOTAL				1	$3,174,900	$0	$0	$3,174,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34548779		ORDOÑEZ ÑAÑEZ AMALFI SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32N # 16-23	POPAYAN-CAUCA	8364790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	896560097	9472919140	I	2024/09/18	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$3,769,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34548779	ORDOÑEZ AMALFI																		25-14	30	$11,802,550	$2,006,700	EPS005	30	$11,802,550	$1,475,400		0	$0	$0	14-23	30	$11,802,550	$287,600	0	$0	$0	No	$3,769,700
Total	**Afiliados(1)**																						$11,802,550	$2,006,700			$11,802,550	$1,475,400			$0	$0			$11,802,550	$287,600		$0	$0		$3,769,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34548779		ORDOÑEZ ÑAÑEZ AMALFI SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 32N # 16-23	POPAYAN-CAUCA	8364790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	896560097	9472919140	I	2024/09/18	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$3,769,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,006,700	$0	$0	$2,006,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,006,700	$0	$0	$2,006,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,600	$0	$0	$287,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$287,600	$0	$0	$287,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,475,400	$0	$0	$1,475,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,475,400	$0	$0	$1,475,400
TOTAL				1	$3,769,700	$0	$0	$3,769,700

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 1061688057		REALPE AMORTEGUI DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7a 19n 14	POPAYAN-CAUCA	8375171	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	894761688	9472868248	I	2024/09/13	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,262,700

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)					$7,406,916	$1,259,400			$7,406,916	$925,900			$0	$0			$7,406,916	$77,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,406,916	$1,259,400			$7,406,916	$925,900			$0	$0			$7,406,916	$77,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$7,406,916	$1,259,400			$7,406,916	$925,900			$0	$0			$7,406,916	$77,400		$0	$0
1	CC	1061688057	REALPE DIANA	230301	30	$7,406,916	$1,259,400	EPS037	30	$7,406,916	$925,900		0	$0	$0	14-23	30	$7,406,916	$77,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$7,406,916	$1,259,400			$7,406,916	$925,900			$0	$0			$7,406,916	$77,400		$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 1061688057		REALPE AMORTEGUI DIANA CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 7a 19n 14	POPAYAN-CAUCA	8375171	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	894761688	9472868248	I	2024/09/13	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$2,262,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,259,400	$0	$0	$1,259,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,259,400	$0	$0	$1,259,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,400	$0	$0	$77,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$77,400	$0	$0	$77,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$925,900	$0	$0	$925,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$925,900	$0	$0	$925,900
TOTAL				**1**	**$2,262,700**	**$0**	**$0**	**$2,262,700**