DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76357375		GIRALDO LARRAHONDO JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6B 8-33	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8295046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1027807040	9476825392	I	2024/12/13	2024/11/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,010,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000		$18,200		$0	$0		$1,010,000
Centro Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000		$18,200		$0	$0		$1,010,000
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000		$18,200		$0	$0		$1,010,000
1	CC 76336557	GIRALDO JORGE		25-14	30	$3,480,000	$556,800	EPS005	30	$3,480,000	$435,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,480,000	0.522%	$18,200	0	$0	$0	No	$1,010,000
Total Afiliados(1)						$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000		$18,200		$0	$0		$1,010,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76357375		GIRALDO LARRAHONDO JORGE ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6B 8-33	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8295046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1027807040	9476825392	I	2024/12/13	2024/11/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,010,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$556,800	$0	$0	$556,800
PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$556,800	$0	$0	$556,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
LABORA	14-11	890,903,790	5	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,000	$0	$0	$435,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$435,000	$0	$0	$435,000
TOTAL				1	$1,010,000	$0	$0	$1,010,000