

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1130619870		LOPEZ JIMENEZ GIOVANI ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 29 oeste 6-77	CALI-VALLE	3745424	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	867606813	9471874799	I	2024/09/17	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	0	\$385,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800	
1	CC	1130619870	LOPEZ GIOVANI	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF57	30	\$1,300,000	\$7,800	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$6,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130619870		LOPEZ JIMENEZ GIOVANI ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 29 oeste 6-77	CALI-VALLE	3745424	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	867606813	9471874799	I	2024/09/17	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	\$385,100

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$385,100	\$0	\$0	\$385,100



Pago exitoso

Número de autorización 005202

lunes, 26 de agosto de 2024, 9:00:05 AM

Detalle

\$385,100.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de ahorros *****6073

Descripción: nilla de aportes con clave: 9471874799

Fecha y hora inicio transacción 2024-08-26 8:58:25

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9471874799

Código Único de Seguimiento 867606813

Dirección IP: 181.62.52.197

Referencia 1: 181.62.52.197

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1130619870