

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140868361		ANGULO CARDENAS JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 76 No 80 b 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	910486857		9473258127	I	2024/07/15	2024/09/13	BANCOLOMBIA	\$545,900

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)																							\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0			\$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0			\$522,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0			\$522,400
1	CC	1140868361								X										230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,800,000	0.522%	\$9,400	0	\$0	\$0	No	\$522,400	
Total Afiliados(1)																							\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400		\$0	\$0			\$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140868361		ANGULO CARDENAS JAIME ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 76 No 80 b 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	910486857		9473258127	I	2024/07/15	2024/09/13	BANCOLOMBIA	\$545,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$288,000	\$12,900	\$0	\$300,900
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$288,000	\$12,900	\$0	\$300,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,400	\$500	\$0	\$9,900
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$9,400	\$500	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$225,000	\$10,100	\$0	\$235,100
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$225,000	\$10,100	\$0	\$235,100
TOTAL					1	\$522,400	\$23,500	\$0	\$545,900