

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144048353		AGUDELO YARGAS ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 5n23a25	CALLI-VALLE	3829904	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión 2024-09	Pago 1011574981	Planilla 1	Limite 2024/10/11	Pago 2024/10/29	NEQUI	18	\$556,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte																							
Subcursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,775,200	\$284,100	\$1,775,200	\$221,900	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,775,200	\$284,100	\$1,775,200	\$221,900	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Ciudad: CALLI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						\$1,775,200	\$284,100	\$1,775,200	\$221,900	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 1144048353	AGUDELO ISABEL	230201	30	\$1,775,200	\$284,100	EP5002	30	\$1,775,200	\$221,900	0	14-11	30	\$1,775,200	\$43,300	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0																				
<b>Total Afiliados (1)</b>																						\$1,775,200	\$284,100	\$1,775,200	\$221,900	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,775,200	\$43,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 114048353		AGUDELO VARGAS ISABEL CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 5n23a25	CALI-VALLE	3029904	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Dias Mora	
2024-09	1011574981	I	2024/10/11	2024/10/29	18
	947446424			NEQUI	
				Banco	\$556,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$284,100	\$3,700	\$0	\$287,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$43,300	\$600	\$0	\$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$221,900	\$2,900	\$0	\$224,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$549,300</b>	<b>\$7,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$556,500</b>