

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
88adbe8186942520c4bdcc84e7789171eef649f59c262b9db6431c8b3a3eb259cae4bd52ca55f56218c0fc93f8374455
Número de Factura: B-77
Fecha de Emisión: 26/06/2025
Fecha de Vencimiento: 26/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUESCUN LOZANO MARCO JULIO
Nombre Comercial: SUESCUN LOZANO MARCO JULIO
Nit del Emisor: 4408066
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4220
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CR 19 31 N 93 TO VERDE
Teléfono / Móvil: 3105705126
Correo: suescunlozano@yahoo.es

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESAS PUBLICAS DEL QUINDIO S.A. E.S.P.
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800063823
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: Cr 14 22 30 P 2 CASA DEPARTAMENTAL ARMENIA
Teléfono / Móvil: 606744161774
Correo: contactenos@epq.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	COSTO PERSONAL	HUR	1,00	\$ 91.434.130,20	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 17.372.484,74	19.00			\$ 91.434.130,20
2	02	GASTOS DIRECTOS	HUR	1,00	\$ 4.775.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 907.326,00	19.00			\$ 4.775.400,00

Notas Finales

Línea de negocio: ACTA PARCIAL N° 1 DEL CONTRATO CF-003 DE 2023 INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA FINANCIERA, CONTABLE Y AMBIENTAL A LA OPTIMIZACION DE REDES DE ALCANTARILLADO Y VIAS PARA MITIGAR LA PROBLEMÁTICA HISTÓRICA DE RIESGO DE INUNDACION EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA

Datos Totales



Documento generado el:
26/06/2025 16:38:30
Documento validado por la
DIAN:
26/06/2025 16:38:31
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	96209530.2
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	96209530.2
IVA	18279810.74
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	18279810.74
Total neto factura (=)	114489340.94
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 114489340.94

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	96.209.530,20
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	96.209.530,20
IVA	18.279.810,74
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	18.279.810,74
Total neto factura (=)	114.489.340,94
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$114.489.340,94
\$	

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764090596718 Rango desde: 71 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-09-17

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 28063501 Sucursal No. 0

Período pensión	2023-11	Número planilla	28063501	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2023-11	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2023-12-13		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 29230080 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2023-12	Número planilla	29230080	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2023-12	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-03-22		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.160.000	0,1600000	\$ 185.600
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.160.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.160.000	0,1250000	\$ 145.000
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
		X	03/12/2023																									0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4408066		SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 n 48 76 brr antonio narño	ARMENIA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	62671170	9464073801	I	2024/02/15	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	29	\$412,600

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
1	CC 4408066	SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$5,300	\$0	\$213,300
PROTECCIÓN	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$5,300	\$0	\$213,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$900	\$0	\$32,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$900	\$0	\$32,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$4,200	\$0	\$166,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$4,200	\$0	\$166,700
TOTAL				1	\$402,200	\$10,400	\$0	\$412,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Cause Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4408066		SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43 n 48 76 brr antonio nariño	ARMENIA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	62670087	9464073669	I	2024/03/15	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

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
1	CC 4408066	SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 29618373 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-03	Número planilla	29618373	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-03	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-04-17		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	24	\$ 1.040.000	0,1600000	\$ 166.400
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	24	\$ 1.040.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	24	\$ 1.040.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	24	\$ 1.040.000	0,1250000	\$ 130.000
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
X	07/03/2024																											0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 29630150 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-04	Número planilla	29630150	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-04	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-05-03		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no chlg cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 29767124 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-05	Número planilla	29767124	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-05	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-06-12		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 30154279 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-06	Número planilla	30154279	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-06	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-07-08		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 30388324 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2024-07	Número planilla	30388324	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-08-06		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 30656266 Sucursal No. 0

Periodo pensión	2024-08	Número planilla	30656266	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-09-03		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que MARCO JULIO SUESCUN LOZANO CC 4408066 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado MARCO JULIO SUESCUN LOZANO, identificado con CC 4408066 en la planilla número 30893237 Sucursal No. 0

Período pensión	2024-09	Número planilla	30893237	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-09-30		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	QUINDIO	ARMENIA	AFP	230201	PROTECCION	30	\$ 1.300.000	0,1600000	\$ 208.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.300.000	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.300.000	0,1250000	\$ 162.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																					
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																				
CC 1099708122			LLANO MORALES JENNIFER			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		calle 23 # 13-48		ARMENIA-QUINDIO		7896541		Si																				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																					
Periodo		Clave			Tipo		Fecha			Pago																											
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																			
2023-11	2023-11	322311929		9459287592		I		2023/12/07		2023/12/06		BANCOLOMBIA				0		\$661,200																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF																
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias		
1	CC	1099708122	LLANO MORALES JENNIFER																			230301	30	\$2,320,000	\$371,200	EP5010	30	\$2,320,000	\$290,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)																					\$2,320,000	\$371,200		\$2,320,000	\$290,000		\$0	\$0							

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	322311929	9459287592	I	2023/12/07	2023/12/06	BANCOLOMBIA	0	\$661,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
TOTAL				1	\$661,200	\$0	\$0	\$661,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 1099708122			LLANO MORALES JENNIFER			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		calle 23 # 13-48		ARMENIA-QUINDIO		7896541		Sí																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave				Tipo	Fecha				Pago																								
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite		Pago		Banco		Días Mora		Valor																				
2023-12	2023-12	403729011		9461729715		I	2024/01/09		2024/01/18		BANCOLOMBIA		9		\$666,700																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF														
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
1	CC	1099708122	LLANO MORALES JENNIFER																			230301	30	\$2,320,000	\$371,200	EPS010	30	\$2,320,000	\$290,000		0	\$0	\$0		0
Total		Afiliados(1)																					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	403729011	9461729715	I	2024/01/09	2024/01/18	BANCOLOMBIA	9	\$666,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$3,100	\$0	\$374,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$371,200	\$3,100	\$0	\$374,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$2,400	\$0	\$292,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$290,000	\$2,400	\$0	\$292,400	
TOTAL				1	\$661,200	\$5,500	\$0	\$666,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	499889899	9464075288	I	2024/02/07	2024/03/07	BANCOLOMBIA	\$380,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	ima	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes															
1	CC	1099708122	LLANO MORALES JENNIFER							X											230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$370,500															
Total Afiliados(1)																								\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$370,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	499889899	9464075288	I	2024/02/07	2024/03/07	BANCOLOMBIA	29	\$380,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$5,400	\$0	\$213,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$5,400	\$0	\$213,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$4,200	\$0	\$166,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$4,200	\$0	\$166,700
TOTAL				1	\$370,500	\$9,600	\$0	\$380,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	499896008	9464113693	I	2024/03/07	2024/03/07	BANCOLOMBIA	0	\$370,500

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1099708122	LLANO MORALES JENNIFER																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$370,500
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$370,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	499896008	9464113693	I	2024/03/07	2024/03/07	BANCOLOMBIA	0	\$370,500
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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	607655993	9464680442	I	2024/04/05	2024/04/30	BANCOLOMBIA	25	\$378,500

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
1	CC	1099708122	LLANO MORALES JENNIFER																		230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	No	\$370,500																		
Total Afiliados(1)																								\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-03	2024-03	607655993	9464680442	I	2024/04/05	2024/04/30	BANCOLOMBIA	25	\$378,500	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$4,500	\$0	\$212,500		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$4,500	\$0	\$212,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$3,500	\$0	\$166,000		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$3,500	\$0	\$166,000		
TOTAL				1	\$370,500	\$8,000	\$0	\$378,500		

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2024-04	Periodo Salud	2024-04
Fecha límite de pago	2024/05/08	Fecha de pago	2024/05/21
Días de mora	13	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$370,500
Intereses de mora	\$4,000
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$374,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9465947306
Clave de pago	653693524
Banco	BANCOLOMBIA

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-05	Periodo Salud	2024-05
Fecha límite de pago	2024/06/11	Fecha de pago	2024/07/29
Días de mora	48	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	\$370,500
Intereses de mora	\$13,700
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$384,200

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9467452015
Clave de pago	802553795
Banco	BANCOLOMBIA

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUIINDIO	7896541

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2024-06	Periodo Salud	2024-06
Fecha límite de pago	2024/07/08	Fecha de pago	2024/07/22
Días de mora	14	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$370,500
Intereses de mora	\$4,000
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$374,500

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9468907702
Clave de pago	793408389
Banco	BANCOLOMBIA

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-07	Periodo Salud	2024-07
Fecha límite de pago	2024/08/08	Fecha de pago	2024/08/20
Días de mora	12	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	\$370,500
Intereses de mora	\$3,400
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$373,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9471489552
Clave de pago	20240820135331313264
Banco	BANCO AV VILLAS

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1099708122		LLANO MORALES JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 # 13-48	ARMENIA-QUINDIO	7896541

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-09	Periodo Salud	2024-09
Fecha límite de pago	2024/10/07	Fecha de pago	2024/10/23
Días de mora	16	Tasa de mora	26.16%

TOTALES	
Valor a pagar	\$370,500
Intereses de mora	\$4,300
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$374,800

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	9474039873
Clave de pago	1000437439
Banco	BANCOLOMBIA

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	PEREIRA-RISARALDA	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	20231206092210366023	9349997511	I	2023/12/15	2023/12/06	BANCO AV VILLAS	0	\$3,342,700
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lft	vlp	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	25181679	OSORIO ANGELA																		230201	30	EPS010	30	CCF44	30		0	30	No
Total Afiliados(1)																														

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	PEREIRA-RISARALDA	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	20231206092210366023	9349997511	I	2023/12/15	2023/12/06	BANCO AV VILLAS	\$3,342,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$1,804,000	\$0	\$0	\$1,804,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$212,300	\$0	\$0	\$212,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,326,400	\$0	\$0	\$1,326,400
TOTAL				1	\$3,342,700	\$0	\$0	\$3,342,700

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	PEREIRA-RISARALDA	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla
2023-12	2023-12	347934223	9471589495	I
			2024/01/16	2023/12/19
			NEQUI	
			0	\$628,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tae	tdp	lap	vsp	cor	vst	sn	lge	lma	vac	avp	vct	lft	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	X																230201	30	\$2,060,000	\$329,600	EPS010	30	\$2,060,000	\$257,500	CCF44	30	\$2,060,000	\$41,200		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$628,300		
Total Afiliados (1)																					\$2,060,000	\$329,600			\$2,060,000	\$257,500			\$2,060,000	\$41,200			\$0	\$0		\$0	\$0		\$0	\$0		\$628,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	PEREIRA-RISARALDA	3452068	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	347934223	9471589495	1	2024/01/16	2023/12/19	NEQUI	0	\$628,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$329,600	\$0	\$0	\$329,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$329,600	\$0	\$0	\$329,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,200	\$0	\$0	\$41,200	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$41,200	\$0	\$0	\$41,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500	
TOTAL				1	\$628,300	\$0	\$0	\$628,300	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																				
CC 25181679			OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 14 # 49n-09		ARMENIA-QUINDIO		3452068		No																				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave				Tipo	Fecha				Pago																								
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite	Pago			Banco		Días Mora		Valor																				
2024-01	2024-01	9573507627		9573507627		I	2024/02/14		2024/09/20			BANCO DE BOGOTA		219		\$466,100																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lnt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA		X																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0
Total		Afiliados(1)																		\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$26,000		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	9573507627	9573507627	I	2024/02/14	2024/09/20	BANCO DE BOGOTÁ	\$466,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$36,500	\$0	\$244,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$4,600	\$0	\$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$28,500	\$0	\$191,000
TOTAL				1	\$396,500	\$69,600	\$0	\$466,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	9684608738	9684608738	I	2024/03/14	2024/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																		230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500																
Total Afiliados(1)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	9684608738	9684608738	I	2024/03/14	2024/03/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
CONFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-03	2024-03	9685719849	9685719849	I	2024/04/14	2024/04/11	BANCO DE BOGOTA	0
								\$396,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500
Total Afiliados(1)																						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0	\$0		\$0	\$0		\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	9685719849	9685719849	I	2024/04/14	2024/04/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	9686819849	9686819849	I	2024/05/14	2024/05/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500
Total Afiliados(1)																						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0	\$0		\$0	\$0		\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																				
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 25181679			OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		Calle 14 # 49n-09		ARMENIA-QUINDIO		3452068		No																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																				
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																								
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																		
2024-05	2024-05	9689710850		9689710850		I		2024/06/14		2024/06/10		BANCO DE BOGOTA				0		\$396,500																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																			230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	
Total		Afiliados(1)																					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9686819849	9686819849	1	2024/05/14	2024/05/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-05	2024-05	9689710850	9689710850	I	2024/06/14	2024/06/10	BANCO DE BOGOTA	0
								\$396,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																						
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 25181679			OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		Calle 14 # 49n-09		ARMENIA-QUIINDIO		3452068		No																			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																						
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																										
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco				Días Mora		Valor																				
2024-06	2024-06	9710621700		9710621700		I		2024/07/14		2024/07/14		BANCO DE BOGOTA				0		\$396,500																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																						
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF													
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días			
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																			230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0			
Total		Afiliados(1)																						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	9710621700	9710621700	I	2024/07/14	2024/07/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500
RESUMEN DE PAGO									

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	9721511609	9721511609	I	2024/08/14	2024/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																		230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0	\$0		\$0	\$0		\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	9721511609	9721511609	I	2024/08/14	2024/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	9732802712	9732802712	I	2024/10/14	2024/10/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$396,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																	
1	CC	25181679	OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA																		230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF43	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500																	
Total Afiliados(1)																									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$26,000			\$0	\$0		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0					\$396,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25181679		OSORIO LONDOÑO ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 # 49n-09	ARMENIA-QUINDIO	3452068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	9732802712	9732802712	I	2024/10/14	2024/10/10	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$396,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE ICBF
CC	4408066	SUSCUN LOZANO MARCO JULIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALARCA	CARRERA 13	CALARCA-QUINDIO	7359106	SI

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite
2023-12	63005910	9463005910	Y	2024/01/17
Pension	Pago	Planilla	Pago	Limite
2023-12	63005910	9463005910	Y	2024/02/26
Banco		Dias Mora		Valor
		40		\$251,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC	18389713	CATAÑO HENAO	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800	0	\$0	\$0		
2	CC	41962765	PANESES GONZALEZ	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800	0	\$0	\$0		
3	CC	1094968774	VILLADA CASTRO	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$80,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados (3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,480,000	\$242,400		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO										RIESGO			
										CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS
										VALOR A PAGAR			
										SALDOS E	INTERESES MORA	INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)										3	\$242,400	\$8,800	\$0
ARL SURA										3	\$242,400	\$8,800	\$0
14-11										5	890,903,790		
TOTAL										3	\$242,400	\$8,800	\$0
													\$251,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Ciase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4408066		SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALARCA	CARRERA 13	CALARCA-QUINDIO	7359106	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Plantilla	Plantilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	62672327	9463005926	Y	2024/02/15	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	29	\$278,500

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	Días	IBC	Aporte
1	CC 18389713	CATAÑO HENAO JHON JAIME		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
2	CC 41962765	PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
3	CC 1094968774	VILLADA CASTRO DIEGO ALEJANDRO		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,900,000	\$271,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$271,500	\$7,000	\$0	\$278,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$271,500	\$7,000	\$0	\$278,500
TOTAL				3	\$271,500	\$7,000	\$0	\$278,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Cuse Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4408066		SUESCUN LOZANO MARCO JULIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALARCA	CARRERA 13	CALARCA-QUINDIO	7359106	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	62668637	9464074471	Y	2024/03/15	2024/03/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$271,500

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
1	CC 18389713	CATARO HENAO JHON JAIME		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
2	CC 41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
3	CC 1094968774	VILLADA CASTRO DIEGO ALEJANDRO		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$90,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$3,900,000	\$271,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$271,500	\$0	\$0	\$271,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$271,500	\$0	\$0	\$271,500
TOTAL				3	\$271,500	\$0	\$0	\$271,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7373703	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	849237510	9461830275	I	2023/12/12	2023/12/1	BANCOLOMBIA	0	\$411,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$80,800	\$0	\$0	\$80,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$411,400	\$0	\$0	\$411,400

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	849237510	9461830275	I	2023/12/22	2023/12/14	BANCOLOMBIA	0	\$411,400
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	192830476	9452761890	I	2024/01/25	2024/01/11	BANCOLOMBIA	0	\$411,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																			230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	192830476	9452761890	I	2024/01/25	2024/01/11	BANCOLOMBIA	0	\$411,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$80,800	\$0	\$0	\$80,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$80,800	\$0	\$0	\$80,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$411,400	\$0	\$0	\$411,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																									
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si																									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																	
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco				Días Mora		Valor																				
2024-01	2024-01	604582319	9483901652	I	2024/02/22	2024/03/03	BANCO DE OCCIDENTE				15		\$467,000																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF				
1	CC 41962765	PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EP5010	30		0	14-23	30	0	No				
Total Afiliados(1)																																	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	604582319	9483901652	I	2024/02/22	2024/03/03	BANCO DE OCCIDENTE	15	\$467,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$1,200	\$0	\$91,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$1,200	\$0	\$91,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600
TOTAL				1	\$461,000	\$6,000	\$0	\$467,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																							
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI																							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																								
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco		Días Mora	Valor																					
2024-02	2024-02	735190284	9478120493	I	2024/03/22	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE		15	\$467,000																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lma	vac	avp	vct	lfi	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF				
1	CC 41962765	PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA																230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	735190284	9478120493	I	2024/03/22	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	15	\$467,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,700	\$0	\$210,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$1,200	\$0	\$91,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$1,200	\$0	\$91,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$2,100	\$0	\$164,600
TOTAL				1	\$461,000	\$6,000	\$0	\$467,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																						
CC 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco			Días Mora		Valor																		
2024-03	2024-03	481962073	9469271308	I	2024/04/17	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE			0		\$461,000																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SÍ
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	481962073	9469271308	I	2024/04/17	2024/04/15	BANCO DE OCCIDENTE	\$461,000
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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$461,000	\$0	\$0	\$461,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																						
CC 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora	Valor																				
2024-04	2024-04	902716348	9457136402	I	2024/05/22	2024/05/27	BANCO DAVIVIENDA		5	\$463,000																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tde	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-04	902716348	9457136402	I	2024/05/22	2024/05/27	BANCO DAVIVENDA	5	\$463,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$400	\$0	\$90,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$400	\$0	\$90,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
TOTAL				1	\$461,000	\$2,000	\$0	\$463,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	163508927	9448053197	I	2024/06/26	2024/07/15	BANCO AV VILLAS	10	\$464,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tee	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trf	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SÍ

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	163508927	9448053197	I	2024/06/26	2024/07/15	BANCO AV VILLAS	10	\$464,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,700	\$0	\$209,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,700	\$0	\$209,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$700	\$0	\$91,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$700	\$0	\$91,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,300	\$0	\$163,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$1,300	\$0	\$163,800
TOTAL				1	\$461,000	\$3,700	\$0	\$464,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC 41962765			PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		CALLE 15 # 10-25 Apto 401		ARMENIA-QUINDIO		7374589		Si														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Días Mora		Valor												
2024-06		2024-06		278394105		9476382014		I		2024/07/23		2024/07/15		BANCO AV VILLAS			0		\$461,000												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tup	tsp	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																			230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2024-06	2024-06	278394105	9476382014	I	2024/07/23	2024/07/15	BANCO AV VILLAS	0
								\$461,000
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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$461,000	\$0	\$0	\$461,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	517620839	9492184563	I	2024/08/22	2024/08/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$461,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tda	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lga	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF					
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																			230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	517620839	9492184563	I	2024/08/22	2024/08/15	BANCO DAVIMENDA	0	\$461,000

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$461,000	\$0	\$0	\$461,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 41962765			PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CALLE 15 # 10-25 Apto 401		ARMENIA-QUINDIO		7374589	Si											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																		
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Días Mora		Valor											
2024-08	2024-08	390784216			9449701386		I		2024/09/21		2024/10/05		BANCOLOMBIA				12		\$465,200											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrf	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																		230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	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 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	390784216	9449701386	I	2024/09/21	2024/10/05	BANCOLOMBIA	12	\$465,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,900	\$0	\$209,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$1,900	\$0	\$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$800	\$0	\$91,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$800	\$0	\$91,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$1,500	\$0	\$164,000
TOTAL				1	\$461,000	\$4,200	\$0	\$465,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 41962765			PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 15 # 10-25 Apto 401		ARMENIA-QUINDIO		7374589		Si																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo	Fecha		Pago																						
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco				Días Mora		Valor											
2024-09		2024-09		624195370		9487025190		I		2024/10/21		2024/10/05		BANCOLOMBIA				0		\$461,000											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	41962765	PANESO GONZALEZ PAULA ANDREA																			230301	30	EPS010	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																													

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41962765		PANESSO GONZALEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 # 10-25 Apto 401	ARMENIA-QUINDIO	7374589	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	624195370	9487025190	I	2024/10/21	2024/10/05	BANCOLOMBIA	\$461,000
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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$90,500	\$0	\$0	\$90,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$461,000	\$0	\$0	\$461,000