

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC1110490548		MONTENEGRORAIGOZALINAMARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle49#34-16	PALMIRA-VALLE	3138051801	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Valor
2024-12	2024-12	123534494	9480179899	I	2024/12/22	2024/12/14	BANCODE OCCIDENTE		\$521,300

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL(1 Afiliados)</b>					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$9,400		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)</b>					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$9,400		\$0	\$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLEDELCAUCA(1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$9,400		\$0	\$0
1	CC	11110490548	MONTENEGROLINA	230201	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS002	30	\$1,786,218	\$223,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$9,400	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados(1)</b>				\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$9,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC1110490548		MONTENEGRO RAIGOZALINAMARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle49#34- 16	PALMIRA-VALLE	3138051801	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	123534494	9480179899	I	2024/12/22	2024/12/02	BANCODE OCCIDENTE	0	\$521,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$521,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$521,300</b>	



PAGO DE FACTURAS  
PILA BP

NUM APROBACION: 12353494

NUM REFERENCIA: 9480179899

NUM IDENTIFICACION: 1110490548

PERIODO: 2024-12

FECHA EFECTIVA: 2024-12-14

VALOR: 521.300

JUE12 DIC 24

10:10:08

315-07297029-061

780388-658894-644618-866260-45

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL  
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 13771 CLR

43751022

03134849-933537