

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110490548		MONTENEGRO RAIGOZA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 49 No 34 16 ap 202	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	1720896711	9480179899	I	2025/01/14	2025/08/25	NEQUI		\$439,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO										NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	1110490548	MONTENEGRO RAIGOZA LINA MARCELA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																																	

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	SALARIO			PENSION								SALUD										
						Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.300.000	No		PROTECCION	30	\$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000		SALUD TOTAL	30	\$ 1.300.000	12,5%	\$ 162.500	\$ 0
																			\$ 208.000						\$ 162.500		

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 162.500			0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.300.000	1,044%	2	\$ 13.600	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 162.500						\$ 0						\$ 13.600				\$ 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 1110490548		MONTENEGRO RAIGOZA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 49 No 34 16 ap 202	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	1720896711	9480179899	I	2025/01/14	2025/08/25	NEQUI	223	\$439,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$29,700	\$0	\$237,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$29,700	\$0	\$237,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$2,000	\$0	\$15,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$2,000	\$0	\$15,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$23,200	\$0	\$185,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$23,200	\$0	\$185,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$384,100</b>	<b>\$54,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$439,000</b>	