

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16932691		ARIAS MEDINA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 28 # 96 - 55	CALI-VALLE	3212237464	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1619822209	9488133638	I	2025/07/21	2025/07/11	BANCO DAVIVIENDA	\$851,100

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranj	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	16932691	ARIAS MEDINA JUAN PABLO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No																															
Total		Afiliados(1)																																				

## Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	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
						\$ 2.400.000	No		PROTECCION	30	\$ 2.400.000	16%	SIN RIESGO	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 2.400.000	12,5%	\$ 300.000	\$
																				\$ 384.000						\$ 300.000	



		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
0	\$ 300.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 2.400.000	6,96%	5	\$ 167.100	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 300.000					\$ 0						\$ 167.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

## Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16932691		ARIAS MEDINA JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 28 # 96 - 55	CALI-VALLE	3212237464	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1619822209	9488133638	I	2025/07/21	2025/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$851,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$167,100	\$0	\$0	\$167,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$851,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$851,100</b>	

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Código único CUS**

1619822209

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9488133638

**Fecha**

10/07/2025

**Número de aprobación**

00822209

**Dirección IP**

191.111.226.169

**Valor transacción**

\$ 851.100,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

191.111.226.169

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

16932691