

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824403		ARIAS RESTREPO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 #43-86	CALI-VALLE	3044323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2024-12	2024-12	1207129025	9480389076	I	2025/01/03	2025/01/20	BANCOLOMBIA	17	
								Valor	\$381,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																													
1	CC	1143824403	ARIAS DAVID																X	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS018	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$377,300				
Total Afiliados(1)																																													
																					\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000	\$162,500		\$0	\$0		\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$377,300									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824403		ARIAS RESTREPO DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 #43-86	CALI-VALLE	3044323	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2024-12	2024-12	1207129025	9480389076	I	2025/01/03	2025/01/20	BANCOLOMBIA	17	
								Valor	\$381,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,300	\$0	\$210,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,300	\$0	\$210,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,800	\$0	\$164,300	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$162,500	\$1,800	\$0	\$164,300	
TOTAL				1	\$377,300	\$4,200	\$0	\$381,500	

HISTÓRICO DE PAGOS

Detalle del pago

Datos de la factura

Descripción

APORTES EN LINEA

Empresa o servicio

aportes en linea - 5850

Referencia 1

Pago de la Planilla de aportes con

Referencia 2

192.168.12.180 - CC - 1143824403

Cus

1207129025

Valor de la factura

\$ 381.500,00

Producto origen

Cuenta de Ahorros

Bancolombia

51462839778

Detalles del pago

Resultado del pago

Exitoso