

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901406999	4	L&S GLOBAL SERVICE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 5 CL 11 -24 OFI 501	IBAGUE-TOLIMA	2666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	797297712	9470400606	E	2024/07/23	2024/07/24	BANCO DAVIVIENDA	1	\$1,002,200

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)</b>					\$2,754,348	\$440,700			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$14,400		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)</b>					\$2,754,348	\$440,700			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$14,400		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 2 Afiliados)					\$2,754,348	\$440,700			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$110,200			\$2,754,348	\$14,400		\$0	\$0	
1	CC	1110586686	ROJAS LILIANA	230201	30	\$1,454,348	\$232,700	EPS005	30	\$1,454,348	\$58,200	CCF48	30	\$1,454,348	\$58,200	14-11	30	\$1,454,348	\$7,600	30	\$0	\$0
2	CC	1005743004	SAAVEDRA VANESSA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF48	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	30	\$0	\$0
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	
<b>Sucursal: SERVICIOS (1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: SERVICIOS ( 1 Afiliados)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$52,000			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0	
3	CC	93471259	PERDOMO CARLOS	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF48	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 3)</b>				\$4,054,348	\$648,700			\$4,054,348	\$162,200			\$4,054,348	\$162,200			\$4,054,348	\$28,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901406999	4	L&S GLOBAL SERVICE S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 5 CL 11 -24 OFI 501	IBAGUE-TOLIMA	2666666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	797297712	9470400606	E	2024/07/23	2024/07/24	BANCO DAVIVIENDA	1	\$1,002,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$648,700	\$600	\$0	\$649,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$232,700	\$200	\$0	\$232,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$28,000	\$100	\$0	\$28,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$28,000	\$100	\$0	\$28,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$162,200	\$200	\$0	\$162,400	
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	\$162,200	\$200	\$0	\$162,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$162,200	\$200	\$0	\$162,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$104,000	\$100	\$0	\$104,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$58,200	\$100	\$0	\$58,300	
<b>TOTAL</b>				<b>3</b>	<b>\$1,001,100</b>	<b>\$1,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,002,200</b>	

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17636030
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR BENAVIDES AGUILERA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA DEPARTAMENTO:	CAQUETA	
DIRECCIÓN:	CLL 13 8B 05 B/ FAMILIA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>4559941283</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999355441

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 225.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 225.100</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 175.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 175.800</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 7.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 7.500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 406.400</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 2.000</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 408.400</b>

RAZÓN SOCIAL :	FERNANDO SANCHEZ JACOBO
IDENTIFICACIÓN:	CC-17641265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-19
FECHA DE PAGO:	2024-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	8631111617
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8621258429
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.261.333	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.700	\$ 282.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.261.333	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 361.900	\$ 361.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.261.333	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.900	\$ 11.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 656.500	\$ 656.500

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2024
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110443938		LEONARDO ANDRES SOLER	INDEPENDIENTE	Principal	Conjunto Toscana torre 6 apt 503	IBAGUE-TOLIMA	2608558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	795074759	9470271390	I	2024/07/10	2024/07/23	NEQUI	13	\$381,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		Total Aportes																
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	de	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	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF				
<b>SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)</b>																																														
<b>Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)</b>																																														
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																																														
1	CC	1110443938	SOLER LEONARDO																			23030	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500					0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,300,000	0.522%	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$377,300
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110443938		LEONARDO ANDRES SOLER	INDEPENDIENTE	Principal	Conjunto Toscana torre 6 apt 503	IBAGUE-TOLIMA	2608558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	795074759	9470271390	I	2024/07/10	2024/07/23	NEQUI	13	\$381,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$2,100	\$0	\$210,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$2,100	\$0	\$210,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$1,600	\$0	\$164,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$1,600	\$0	\$164,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$377,300</b>	<b>\$3,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$381,100</b>	