

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18515501		MONTOYA PELAEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 25 25b 234 torres ambar t 4 apto502	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3136766869	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	894762149	9472868224	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCOLOMBIA	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0		\$427,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0		\$427,100
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0		\$427,100
1	CC	18515501	MONTOYA CARLOS																	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS018	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	4.350%	\$56,600	0	\$0	\$0	No	\$427,100
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0		\$427,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18515501		MONTOYA PELAEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 25 25b 234 torres ambar t 4 apto502	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3136766869	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	894762149	9472868224	I	2024/09/03	2024/09/06	BANCOLOMBIA	\$428,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$500	\$0	\$208,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$500	\$0	\$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,600	\$200	\$0	\$56,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$200	\$0	\$56,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$400	\$0	\$162,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$162,500	\$400	\$0	\$162,900
TOTAL				1	\$427,100	\$1,100	\$0	\$428,200