



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 30734630		FAJARDO BAENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alexaf0412@hotmail.com	CALI-VALLE	3045691212

Clave: 9466813059

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/12	0	\$0	\$219,100

Periodo Pensión: 2024-05

Periodo Salud: 2024-05

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	\$56,600
ARL SURA		1	\$56,600
EPS	1	1	\$162,500
SANITAS		1	\$162,500
SUBTOTAL			\$219,100
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$219,100

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30734630		FAJARDO BAENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDAD TERCERA NORTE # 12 N 25	CALI-VALLE	3045691212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2024-05	2024-05	622777048		9466813059	I	2024/06/12	2024/05/06	\$219,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	wct	irl	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	Total Aportes																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0		\$0			\$1,300,000		\$162,500				\$0		\$0			\$1,300,000		\$56,600			\$0		\$0			\$0		\$0									\$219,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0		\$0			\$1,300,000		\$162,500				\$0		\$0			\$1,300,000		\$56,600			\$0		\$0			\$0		\$0										\$219,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$0		\$0			\$1,300,000		\$162,500				\$0		\$0			\$1,300,000		\$56,600			\$0		\$0			\$0		\$0										\$219,100
1	CC	30734630	FAJARDO ALEXANDRA																	0		\$0		\$0	EPS005	30	\$1,300,000		\$162,500		0		\$0		\$0	14-11	30	\$1,300,000	4.350%	\$56,600	0	\$0		\$0	No	\$219,100															
Total Afiliados(1)																							\$0		\$0			\$1,300,000		\$162,500				\$0		\$0			\$1,300,000		\$56,600			\$0		\$0			\$0		\$0										\$219,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30734630		FAJARDO BAENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDAD TERCERA NORTE # 12 N 25	CALI-VALLE	3045691212	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2024-05	2024-05	622777048		9466813059	I	2024/06/12	2024/05/06	\$219,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$0	\$0	\$0	\$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$219,100	\$0	\$0	\$219,100

