

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6100471		GONZALEZ VALENCIA JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 5 OESTE # 24 72	CALI-VALLE	3155701963	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	755441141	9469694723	I	2024/07/17	2024/07/05	BANCOLOMBIA	\$427,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tac	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	6100471	GONZALEZ VALENCIA JOSE ALEXANDER	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	Dias	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	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
1							\$ 1.300.000	No		PORVENIR	30	\$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	\$ 1.300.000	12,5%	\$ 162.500	\$	
																					\$ 208.000							\$ 162.500	

		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	\$ 162.500		0	\$ 0	0%	\$ 0	ARL SURA	30	\$ 1.300.000	4,35%	4	\$ 56.600	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 162.500						\$ 0						\$ 56.600				\$ 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 6100471		GONZALEZ VALENCIA JOSE ALEXANDER		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		AV 5 OESTE # 24 72	CALI-VALLE	3155701963	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	755441141	9469694723	I	2024/07/17	2024/07/05	BANCOLOMBIA		0	\$427,100	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$56,600	\$0		\$0		\$56,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$0		\$0		\$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		EPS018	805,001,157	2	1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
TOTAL					1	\$427,100	\$0		\$0		\$427,100