

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66811971		HERNANDEZ SALCEDO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 b 2 -52	CALI-VALLE	3243868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	985110424	9475498798	I	2024/09/17	2024/10/16	BANCOOMEVA S.A.	29	\$385,400

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	Tarifa	Aporte	Dias	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	\$6,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																								\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$162,500				\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		
1	CC	66811971	HERNANDEZ LUZ																	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS018	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	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		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66811971		HERNANDEZ SALCEDO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 73 b 2 -52	CALI-VALLE	3243868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	985110424	9475498798	I	2024/09/17	2024/10/16	BANCOOMEVA S.A.	29	\$385,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$4,400	\$0	\$212,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$4,400	\$0	\$212,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$200	\$0	\$7,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$200	\$0	\$7,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$3,500	\$0	\$166,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$162,500	\$3,500	\$0	\$166,000	
TOTAL				1	\$377,300	\$8,100	\$0	\$385,400	