

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
2024-09	2024-09	1032755379	9476984942	I	2024/10/17	2024/11/06	BANCOOMEVA S.A.	20	\$382,800

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		\$377,300
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		\$377,300
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		\$377,300
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		\$377,300

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
2024-09	2024-09	1032755379	9476984942	I	2024/10/17	2024/11/06	BANCOOMEVA S.A.	20	\$382,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$3,000	\$0	\$211,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$3,000	\$0	\$211,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$2,400	\$0	\$164,900	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$162,500	\$2,400	\$0	\$164,900	
TOTAL				1	\$377,300	\$5,500	\$0	\$382,800	