

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71777086		VALENCIA BELTRAN ALEXANDER DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49 No. 96c10	MEDELLIN-ANTIOQUIA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	660886665	9466544314	I	2024/05/22	2024/05/27	NEQUI	\$429,000

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	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: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (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	71777086	VALENCIA ALEXANDER																	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	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 71777086		VALENCIA BELTRAN ALEXANDER DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49 No. 96c10	MEDELLIN-ANTIOQUIA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	660886665	9466544314	I	2024/05/22	2024/05/27	NEQUI	\$429,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,600	\$300	\$0	\$56,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$300	\$0	\$56,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200
TOTAL				1	\$427,100	\$1,900	\$0	\$429,000