

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31301212		MARIA TERESA RIVERA CORREA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 57 10 santa anita	CALI-VALLE	3154131973	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749361708		9468756947	I	2024/07/04	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$162,500

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)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$162,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$162,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$162,500
1	CC	31301212	RIVERA MARIA																	0		\$0	\$0	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0		\$0	\$0		0		\$0	0.000%	\$0	0		\$0	\$0	No	\$162,500															
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0	\$0			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$162,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31301212		MARIA TERESA RIVERA CORREA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 11 57 10 santa anita	CALI-VALLE	3154131973	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	749361708		9468756947	I	2024/07/04	2024/07/03	BANCOLOMBIA	\$162,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500