

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007581011		GALVIS FLOREZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17a # 44a - 31	CALI-VALLE	31 58256623	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1799487554	9443879617	I	2022/12/05	2022/12/07	NEQUI	\$296,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	
1	CC	1007581011	GALVIS KELLY	230301	30	\$ 1,000,000	\$ 160,000	E55C18	30	\$ 1,000,000	\$ 125,000		0	\$ 0	\$ 0	14-23	30	\$ 1,000,000	\$ 10,500	0	\$ 0	\$ 0	
Total Afiliados(1)						\$ 1,000,000	\$ 160,000			\$ 1,000,000	\$ 125,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,000,000	\$ 10,500		\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007581011		GALVIS FLOREZ KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17a # 44a - 31	CALI-VALLE	3158256623	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1799487554	9443879617	I	2022/12/05	2022/12/07	NEQUI	\$296,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$400	\$0	\$160,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$400	\$0	\$160,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$300	\$0	\$125,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$125,000	\$300	\$0	\$125,300
TOTAL				1	\$295,500	\$800	\$0	\$296,300



Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9443879617

Tienda

APORTES EN LINEA

Referencia de pago

1799487554

Precio

\$296,300

Número de referencia 1

190.1.213.82

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1007581011