

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65633993		TORRES MENDEZ AMALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	condominio la campiña apto 301	IBAGUE-TOLIMA	2744587	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1710603945	9441147855	I	2022/10/24	2022/10/18	BANCO DAVIVIENDA	\$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte							
1	CC	65633993	TORRES MENDEZ AMALIA		25-14	30	\$1,700,000	\$272,000		EPS005	30	\$1,700,000	\$212,500			0	\$0	\$0		14-23	30	\$1,700,000	\$17,800	0		\$0	\$0		
Total Afiliados(1)			\$1,700,000				\$272,000		\$1,700,000				\$212,500		\$0				\$0		\$1,700,000				\$17,800		\$0		\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,800	\$0	\$0	\$17,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,800	\$0	\$0	\$17,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
TOTAL				1	\$502,300	\$0	\$0	\$502,300	