

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105687549		MONTEALEGRE OLIVARES DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19 no 11-26	ESPINAL-TOLIMA	8888888	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-02	2024-02	62964911		I	2024/03/12	2024/02/16	BANCO AV VILLAS	\$499,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	yip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1105687549	MONTEALEGRE OLIVARES DIANA ALEJANDRA	X								X									230301	26	EPS002	26		0	14-23	26	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105687549		MONTEALEGRE OLIVARES DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19 no 11-26	ESPINAL-TOLIMA	8888888	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	62964911	9462964911	I	2024/03/12	2024/02/16	BANCO AV VILLAS	0	\$499,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,500	\$0	\$0	\$275,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$275,500	\$0	\$0	\$275,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,200	\$0	\$0	\$215,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$215,200	\$0	\$0	\$215,200	
TOTAL				1	\$499,700	\$0	\$0	\$499,700	