

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESCOS	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$13,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$0			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$13,200
Ciudad: PUERTO BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						\$0			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$13,200
1	CC 63306895	TIBAOUILZA PUBLICA		0	\$0	\$273,700	EP5010	30	\$2,189,200	\$273,700	CCF10	30	\$2,189,200	\$13,200
Total Afiliados(1)						\$0			\$2,189,200	\$273,700			\$2,189,200	\$13,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63306895		TIBADUIZA PUENTES PUBIA MARLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 A No 7 -11 BARRIO EL PROGRESO	PUERTO BOYACA-BOYACA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-07	2024-07	07588848	946985-268	I	2024/08/26	2024/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$298,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
COLMENA		14-25	800,226,175	3	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200
COMFABOY		CCF10	891,800,213	8	1	\$13,200	\$0	\$0	\$13,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$273,700	\$0	\$0	\$273,700
TOTAL					1	\$298,400	\$0	\$0	\$298,400