DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38361853		SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz E casa 6 yuldama	MARIQUITA-TOLIMA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1144444173	9479298609	N	2024/12/12	2024/12/23	BANCOLOMBIA	11	$642,100

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
1	CC	38361853	SALAZAR MONICA	230201	30	($1,480,000)	($236,800)	EPS005	30	($1,480,000)	($185,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,480,000)	($36,100)	0	$0	$0
2	CC	38361853	SALAZAR MONICA	230201	30	$3,540,000	$566,400	EPS005	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,540,000	$86,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38361853		SALAZAR ROBAYO MONICA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz E casa 6 yuldama	MARIQUITA-TOLIMA	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1144444173	9479298609	N	2024/12/12	2024/12/23	BANCOLOMBIA	11	$642,100

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)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0
1	CC	38361853	SALAZAR MONICA	230201	30	($1,480,000)	($236,800)	EPS005	30	($1,480,000)	($185,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,480,000)	($36,100)	0	$0	$0
2	CC	38361853	SALAZAR MONICA	230201	30	$3,540,000	$566,400	EPS005	30	$3,540,000	$442,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,540,000	$86,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$50,200		$0	$0