

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337189		BELTRAN VARGAS GINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77b # 120 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2281313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1117494960	9478772414	I	2025/01/23	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	\$447,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0		\$447,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0		\$447,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0		\$447,000
1	CC	1022337189	BELTRAN GINNA																	230201	30	\$1,540,000	\$246,400	EPS005	30	\$1,540,000	\$192,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,540,000	0.522%	\$8,100	0	\$0	\$0	No	\$447,000	
Total Afiliados(1)																							\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0		\$447,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022337189		BELTRAN VARGAS GINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 77b # 120 a 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2281313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1117494960	9478772414	I	2025/01/23	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	\$447,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
TOTAL				1	\$447,000	\$0	\$0	\$447,000	