

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52330753		SANCHEZ ROJAS AMMBAR ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 5ta #80 109 apart 317	CALI-VALLE	3088551	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2024-10	2024-10	1065794127		9474531656	I	2024/11/15	2024/11/21	\$623,300
						BANCO DE BOGOTA		6

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	
1	CC	52330753	SANCHEZ AMMBAR	230301	30	\$2,100,000	\$336,000	EPS010	30	\$2,100,000	\$262,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,100,000	\$22,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$262,500			\$0	\$0			\$2,100,000	\$22,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$336,000	\$1,500	\$0	\$337,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$336,000	\$1,500	\$0	\$337,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,000	\$100	\$0	\$22,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,500	\$1,200	\$0	\$263,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$262,500	\$1,200	\$0	\$263,700	
TOTAL				1	\$620,500	\$2,800	\$0	\$623,300	