

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52789403		MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 82 b # 76 d- 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7127654	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1104429612	9477381140	I	2024/12/03	2024/12/06	BANCO CAJA SOCIAL	\$471,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO										NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	52789403	MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-23	30	0.522%	30	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 52789403		MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 82 b # 76 d- 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7127654	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1104429612	9477381140	I	2024/12/03	2024/12/06	BANCO CAJA SOCIAL	\$471,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,700	\$500	\$0	\$243,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$242,700	\$500	\$0	\$243,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$100	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,000	\$100	\$0	\$8,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$100	\$0	\$30,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$30,400	\$100	\$0	\$30,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$189,600	\$400	\$0	\$190,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$189,600	\$400	\$0	\$190,000	
TOTAL				1	\$470,700	\$1,100	\$0	\$471,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52789403		MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 82 b # 76 d- 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7127654	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1104443152	9478575424	I	2025/01/03	2024/12/06	BANCO CAJA SOCIAL	\$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																	
EMPLEADO										NOVEDADES				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																	
1	CC	52789403	MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-23	30	0.522%	30	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 52789403		MONROY ESCOBAR CLAUDIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 82 b # 76 d- 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7127654	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1104443152	9478575424	I	2025/01/03	2024/12/06	BANCO CAJA SOCIAL	\$403,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$403,300	\$0	\$0	\$403,300	