

NOMBRE:	NINI JOHANNA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Nini J. Alvarez R. Enfermera

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52443090		CASTRO TELLEZ LIETH LAUSCIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ciudad Verde Soacha Calle 38 N31 - 130	SOACHA-CUNDINAMARCA	9004735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Valor
2020-03	22576702	9405017195		I		2020/04/23	2020/04/17	BANCO DE OCCIDENTE	\$394,200

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,200,000				\$192,000				\$1,200,000				\$52,200	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,200,000				\$192,000				\$1,200,000				\$52,200	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,200,000				\$192,000				\$1,200,000				\$52,200	
1	CC 52443090	CASTRO LIETH	230201	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5017	30	\$1,200,000	\$150,000		0		\$0		14-7	\$1,200,000	\$52,200	0			\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,200,000				\$192,000				\$1,200,000				\$52,200	