

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

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	1275522969	9480069160	I	2024/12/19	2025/02/18	BANCO DAVIVIENDA	61	\$643,300

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
1	CC 22624783	MARENCO CELIA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1275522969	9480069160	I	2024/12/19	2025/02/18	BANCO DAVIVIENDA	61	\$643,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$12,600	\$0	\$332,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$12,600	\$0	\$332,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$2,000	\$0	\$50,800	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$48,800	\$2,000	\$0	\$50,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$9,900	\$0	\$259,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,000	\$9,900	\$0	\$259,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$618,800</b>	<b>\$24,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$643,300</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1289659200	9480069235	I	2025/01/22	2025/02/25	BANCOLOMBIA	34	\$21,400

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$66,667	\$10,700			\$66,667	\$8,400			\$0	\$0			\$66,667	\$1,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$66,667	\$10,700			\$66,667	\$8,400			\$0	\$0			\$66,667	\$1,700		\$0	\$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$66,667	\$10,700			\$66,667	\$8,400			\$0	\$0			\$66,667	\$1,700		\$0	\$0
1	CC 22624783	MARENCO CELIA	230301	1	\$66,667	\$10,700	EPS010	1	\$66,667	\$8,400		0	\$0	\$0	14-4	1	\$66,667	\$1,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$66,667	\$10,700			\$66,667	\$8,400			\$0	\$0			\$66,667	\$1,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1289659200	9480069235	I	2025/01/22	2025/02/25	BANCOLOMBIA	34	\$21,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,700	\$300	\$0	\$11,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$10,700	\$300	\$0	\$11,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$1,700	\$100	\$0	\$1,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$200	\$0	\$8,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$8,400	\$200	\$0	\$8,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$20,800</b>	<b>\$600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$21,400</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1292223213	9482225333	N	2025/01/22	2025/02/26	BANCOLOMBIA	35	\$611,800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,933,333	\$309,300			\$1,933,333	\$241,600			\$0	\$0			\$1,933,333	\$47,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,933,333	\$309,300			\$1,933,333	\$241,600			\$0	\$0			\$1,933,333	\$47,100		\$0	\$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$1,933,333	\$309,300			\$1,933,333	\$241,600			\$0	\$0			\$1,933,333	\$47,100		\$0	\$0
1	CC 22624783	MARENCO CELIA	230301	1	(\$66,667)	(\$10,700)	EPS010	1	(\$66,667)	(\$8,400)		0	\$0	\$0	14-4	1	(\$66,667)	(\$1,700)	0	\$0	\$0
2	CC 22624783	MARENCO CELIA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$48,800	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,933,333	\$309,300			\$1,933,333	\$241,600			\$0	\$0			\$1,933,333	\$47,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22624783		MARENCO SARMIENTO CELIA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 NO. 15 03	SABANAGRANDE-ATLANTICO	8612722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1292223213	9482225333	N	2025/01/22	2025/02/26	BANCOLOMBIA	35	\$611,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,300	\$7,100	\$0	\$316,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,300	\$7,100	\$0	\$316,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,100	\$1,100	\$0	\$48,200	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$47,100	\$1,100	\$0	\$48,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,600	\$5,600	\$0	\$247,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$241,600	\$5,600	\$0	\$247,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$598,000</b>	<b>\$13,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$611,800</b>	