

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	52257654		9462017827	I	2024/02/09	2024/01/24	BANCO DE OCCIDENTE	\$396,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500
1	CC	53012139	ROMERO PAOLA						X											230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF22	30	\$1,300,000	\$26,000		0	\$0	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	No	\$396,500				
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$0		\$0		\$0		\$0		\$0		\$396,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 53012139		ROMERO CORTES PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 45 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5337633	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	52257654		9462017827	I	2024/02/09	2024/01/24	BANCO DE OCCIDENTE	\$396,500

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
PROTECCION	230201		800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22		860,007,336	1	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002		800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$396,500	\$0	\$0	\$396,500