

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51743625		ALBA MARINA LENTINO TOLEDO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 166 BIS # 54 89	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4405921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	0	\$219,100	
2024-08	2024-08	824572108	9471046678	I	2024/09/06	2024/08/05	BANCO DE BOGOTÁ				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSIÓN			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	ide	tae	l	cd	pap	esp	con	rest	sdn	lge	lma	rec	av	rect	ri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																				\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$0	\$0	\$1,300,000	\$1,300,000	\$56,600		\$0	\$0	\$219,100		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																				\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$56,600		\$0	\$0	\$219,100		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																				\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$56,600		\$0	\$0	\$219,100		
1	CC 51743625	LENTINO ALBA												0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	14/23	30	\$1,300,000	4,350%	\$56,600	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$219,100		
Total Afiliados(1)																			\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$0	\$0	\$1,300,000	\$162,500	\$56,600		\$0	\$0	\$219,100			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51743625		ALBA MARINA LENTINO TOLEDO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 166 BIS # 54 89	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4405921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	0	\$219,100	
2024-08	2024-08	824572108	9471046678	I	2024/09/06	2024/08/05	BANCO DE BOGOTÁ				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SAMITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$219,100	\$0	\$0	\$219,100