

Período del informe: Desde el 01 de agosto de 2024 hasta el 30 de agosto de 2024

Pagada 09/08/2024

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEJANDRA CAROLINA VARGAS LOPEZ	Sucursal	001 PRINCIPAL
Documento	CC1094910179	Dirección	CL 17N SUR #14 N - 48 OFICINA 201
Tipo de Empresa		Teléfono	7295751
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	ARMENIA	Departamento	QUINDIO
Representante Legal		Identificación	

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades				Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																									
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	Inc	REF	NET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das AFP	Das EPS	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 7540912	ALZATE SOTO VIDAL	72578049	09/08/2024	202407	202408																	30	30	30	30	25-14	EPS010	14-11	CCF64	\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$1	\$208.000	\$52.000	\$56.600	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$316.700	