

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.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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	73746987	11/10/2024	202409	202410																		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	\$0	\$316.700

