

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35251049		SANABRIA GONZALEZ JENNY ANDREA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAMUEL	CALLE 20 # 12 08 OF 106	PUERTO CARREÑO-VICHADA	7355559	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2025-01	1181501835	9480086409	E	2025/01/14	2025/01/08	BANCOLOMBIA	\$52,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: SAMUEL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$52,000			\$100	\$100			\$1,300,000		\$0	\$0	\$0	\$52,100		
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$52,000			\$100	\$100			\$1,300,000		\$0	\$0	\$0	\$52,100		
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$52,000			\$100	\$100			\$1,300,000		\$0	\$0	\$0	\$52,100		
1	CC	18464205	FLOREZ VALENCIA OSCAR ALBERTO	X															X		0		\$0	\$0	EPS002	30	\$1,300,000	\$52,000	CCF68	30	\$100	\$100	14-8	30	\$1,300,000	0.000%	\$0	30	\$0	\$0	\$1	\$52,100
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$1,300,000	\$52,000			\$100	\$100			\$1,300,000		\$0	\$0	\$0	\$52,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35251049		SANABRIA GONZALEZ JENNY ANDREA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAMUEL	CALLE 20 # 12 08 OF 106	PUERTO CARREÑO-VICHADA	7355559	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2025-01	1181501835	9480086409	E	2025/01/14	2025/01/08	BANCOLOMBIA	\$52,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$100	\$0	\$0	\$100
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	1	\$100	\$0	\$0	\$0	\$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$52,000	\$0	\$0	\$0	\$52,000
TOTAL					1	\$52,100	\$0	\$0	\$52,100