

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52980371		MORENO LEAL LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 9 90 int 2 apt 409	CAJICA-CUNDINAMARCA	8899794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	30323831	9452589317	I	2023/07/19	2023/07/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	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
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																													
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																													
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																																													
1	CC	52980371	MORENO LUISA																		23030	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF22	30	\$1,160,000	\$23,200	14-23	30	\$1,160,000	4.350%	\$50,500	30	\$0	\$0	No	\$404,300			
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52980371		MORENO LEAL LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 9 90 int 2 apt 409	CAJICA-CUNDINAMARCA	8899794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	30323831	9452589317	I	2023/07/19	2023/07/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$404,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,500	\$0	\$0	\$50,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$50,500	\$0	\$0	\$50,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$404,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$404,300</b>	