

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	Valor
2023-10	2023-10	294485663	9458325520	I	2023/11/20	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	\$405,700

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	lrl	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
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
Total Afiliados(1)																																										
																						\$1,160,000	\$185,600		\$1,160,000	\$145,000		\$1,160,000	\$23,200		\$1,160,000	\$50,500		\$0	\$0		\$404,300					

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	Valor
2023-10	2023-10	294485663	9458325520	I	2023/11/20	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	\$405,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$600	\$0	\$186,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$600	\$0	\$186,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,500	\$200	\$0	\$50,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$50,500	\$200	\$0	\$50,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$23,200	\$100	\$0	\$23,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$500	\$0	\$145,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$500	\$0	\$145,500	
TOTAL				1	\$404,300	\$1,400	\$0	\$405,700	