

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32685713		TOBO JAIMES GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 50 66	SOLEDAD-ATLANTICO	3752925	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	1000000786		9471465377	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	\$520,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,785,200	\$285,700			\$1,785,200	\$223,200			\$0	\$0			\$1,785,200	\$9,400		\$0	\$0			\$518,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,785,200	\$285,700			\$1,785,200	\$223,200			\$0	\$0			\$1,785,200	\$9,400		\$0	\$0			\$518,300
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$1,785,200	\$285,700			\$1,785,200	\$223,200			\$0	\$0			\$1,785,200	\$9,400		\$0	\$0			\$518,300
1	CC	32685713	TOBO GLORIA																	25-14	30	\$1,785,200	\$285,700	EPS010	30	\$1,785,200	\$223,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,785,200	0.522%	\$9,400	0	\$0	\$0	No	\$518,300			
Total Afiliados(1)																									\$1,785,200	\$285,700			\$1,785,200	\$223,200			\$0	\$0			\$1,785,200	\$9,400		\$0	\$0			\$518,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32685713		TOBO JAIMES GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 50 66	SOLEDAD-ATLANTICO	3752925	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	1000000786		9471465377	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO DE BOGOTA	\$520,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$285,700	\$1,100	\$0	\$286,800
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$285,700	\$1,100	\$0	\$286,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$223,200	\$900	\$0	\$224,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$223,200	\$900	\$0	\$224,100
TOTAL					1	\$518,300	\$2,100	\$0	\$520,400