

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF
CC 60397158			LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL		CALLE 2N # 4E - 95 QUINTA VOZ	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	55555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	78709564		9466632941	2024/05/16	2024/05/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	563,900

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60397158		LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2N # 4E - 95 QUINTA VOZ	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	78705654	9466632941	N	2024/05/16	2024/05/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$63,900.00

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
PORVENIR	230301	800,274,808	8	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,200	\$0	\$0	\$1,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,200	\$0	\$0	\$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$27,500	\$0	\$0	\$27,500
TOTAL				1	\$63,900	\$0	\$0	\$63,900