

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140839652		PEREZ ALTAMIRANDA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9G N 122-94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1628858199	9437918971	I	2022/08/11	2022/08/31	BANCO DE BOGOTA	20	\$377,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0
1	CC 1140839652	PEREZ LEIDY	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EPS010	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,200,000	\$29,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140839652		PEREZ ALTAMIRANDA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9G N 122-94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	1628858199	9437918971	I	2022/08/11	2022/08/31	BANCO DE BOGOTA	20	\$377,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$3,300	\$0	\$195,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$3,300	\$0	\$195,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$600	\$0	\$29,900	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$29,300	\$600	\$0	\$29,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$2,600	\$0	\$152,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$150,000	\$2,600	\$0	\$152,600	
TOTAL				1	\$371,300	\$6,500	\$0	\$377,800	

Se certifica que LEIDY JOHANNA PEREZ ALTAMIRANDA identificado(a) con CC 1140839652 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PEREZ ALTAMIRANDA LEIDY JOHANNA CC 1140839652																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vi	
9437918971	1628858199	I	2022-08-31	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																		
9437918971	1628858199	I	2022-08-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																		
9437918971	1628858199	I	2022-08-31	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-07	30																		

Este certificado se expide el día 2022-08-31 a las 14:08.