

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2054180956	9450438028	I	2023/06/16	2023/05/02	BANCO DAVIVIENDA	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	55239069	RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA																			231001	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000		0		\$0	\$0	14-25	30	\$2,000,000	\$10,500	0		\$0	\$0	No	\$580,500
Total Afiliados(1)																								\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000				\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500			\$0	\$0		\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2054180956	9450438028	I	2023/06/16	2023/05/02	BANCO DAVIVIENDA		\$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$320,000	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$10,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,500	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$250,000	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2088524036	9451030262	N	2023/06/16	2023/05/18	BANCO DAVIVIENDA	\$285,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	55239069	RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA								A										231001	30	(\$2,000,000)	(\$320,000)	EPS010	30	(\$2,000,000)	(\$250,000)		0	\$0	\$0	14-25	30	(\$2,000,000)	(\$10,500)	0	\$0	\$0	No	(\$580,500)
2	CC	55239069	RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA							X	C										231001	30	\$2,985,000	\$477,600	EPS010	30	\$2,985,000	\$373,200		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,985,000	\$15,600	0	\$0	\$0	No	\$866,400
Total		Afiliados(1)																					\$985,000	\$157,600			\$985,000	\$123,200			\$0	\$0			\$985,000	\$5,100		\$0	\$0		\$285,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55239069		RIVERO PARDO LEYDI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 no. 40 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003835223	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2088524036	9451030262	N	2023/06/16	2023/05/18	BANCO DAVIVIENDA		\$285,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$157,600	\$0	\$157,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$157,600	\$0	\$157,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,100	\$0	\$5,100	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,100	\$0	\$5,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$123,200	\$0	\$123,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$123,200	\$0	\$123,200	
TOTAL				1	\$285,900	\$0	\$285,900	