

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129574006		GOMEZ RAPELLO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 G # 136 - 132	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2122264516	9451964322	I	2023/06/02	2023/06/06	BANCO DAVIVIENDA	\$633,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	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)																							\$2,131,900	\$341,200			\$2,131,900	\$266,500			\$0	\$0			\$2,131,900	\$22,300	\$0	\$0	\$630,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,131,900	\$341,200			\$2,131,900	\$266,500			\$0	\$0			\$2,131,900	\$22,300	\$0	\$0	\$630,000		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,131,900	\$341,200			\$2,131,900	\$266,500			\$0	\$0			\$2,131,900	\$22,300	\$0	\$0	\$630,000		
1	CC	1129574006	GOMEZ CLAUDIA						X											23030	30	\$2,131,900	\$341,200	EPS005	30	\$2,131,900	\$266,500		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,131,900	1.044%	\$22,300	0	\$0	\$0	No	\$630,000
Total Afiliados(1)																							\$2,131,900	\$341,200			\$2,131,900	\$266,500			\$0	\$0			\$2,131,900	\$22,300	\$0	\$0	\$630,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129574006		GOMEZ RAPELLO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 9 G # 136 - 132	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777666	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2122264516	9451964322	I	2023/06/02	2023/06/06	BANCO DAVIVIENDA	\$633,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,200	\$1,600	\$0	\$342,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,200	\$1,600	\$0	\$342,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,300	\$200	\$0	\$22,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$22,300	\$200	\$0	\$22,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,500	\$1,300	\$0	\$267,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$266,500	\$1,300	\$0	\$267,800
TOTAL				1	\$630,000	\$3,100	\$0	\$633,100