Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33109565		VASQUEZ CATALAN FABIOLA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 n 68 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	56135386	9463533004	I	2023/08/16	2024/02/28	BANCO DE OCCIDENTE	196	$476,800

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	33109565	VASQUEZ FABIOLA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33109565		VASQUEZ CATALAN FABIOLA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 n 68 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	56135386	9463533004	I	2023/08/16	2024/02/28	BANCO DE OCCIDENTE	196	$476,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$43,700	$0	$267,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$43,700	$0	$267,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$34,100	$0	$209,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$34,100	$0	$209,100
TOTAL				1	$399,000	$77,800	$0	$476,800

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33109565		VASQUEZ CATALAN FABIOLA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 n 68 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	17319965	9455586776	I	2023/09/15	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	214	$479,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	33109565 VASQUEZ FABIOLA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33109565		VASQUEZ CATALAN FABIOLA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 44 n 68 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3683069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	17319965	9455586776	I	2023/09/15	2024/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	214	$479,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$45,400	$0	$269,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$45,400	$0	$269,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$35,500	$0	$210,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$175,000	$35,500	$0	$210,500
TOTAL				**1**	**$399,000**	**$80,900**	**$0**	**$479,900**