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 64575544		PEREZ DE LA OSSA KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 A 26 150 VILLA CAMPESTRE CASA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3399142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	657545957	9467418526	I	2024/05/14	2024/05/23	BANCO DAVIVIENDA	9	$1,368,300

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)					$4,680,000	$748,800			$4,680,000	$585,000			$0	$0			$4,680,000	$24,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,680,000	$748,800			$4,680,000	$585,000			$0	$0			$4,680,000	$24,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$4,680,000	$748,800			$4,680,000	$585,000			$0	$0			$4,680,000	$24,500		$0	$0
1	CC	64575544	PEREZ KARINA	230301	30	$4,680,000	$748,800	EPS005	30	$4,680,000	$585,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,680,000	$24,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,680,000	$748,800			$4,680,000	$585,000			$0	$0			$4,680,000	$24,500		$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 64575544		PEREZ DE LA OSSA KARINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 A 26 150 VILLA CAMPESTRE CASA 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3399142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	657545957	9467418526	I	2024/05/14	2024/05/23	BANCO DAVIVIENDA	9	$1,368,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$748,800	$5,500	$0	$754,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$748,800	$5,500	$0	$754,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,500	$200	$0	$24,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$24,500	$200	$0	$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$585,000	$4,300	$0	$589,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$585,000	$4,300	$0	$589,300
TOTAL				**1**	**$1,358,300**	**$10,000**	**$0**	**$1,368,300**