

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1193048025		LASTRA HERNANDEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70b 38-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	47052749		9467474887	I	2024/06/11	2024/07/02	BANCO DE OCCIDENTE	\$465,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	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)																							\$1,480,000	\$236,800			\$1,480,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,480,000	\$36,100		\$0	\$0		\$457,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,480,000	\$236,800			\$1,480,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,480,000	\$36,100		\$0	\$0		\$457,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,480,000	\$236,800			\$1,480,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,480,000	\$36,100		\$0	\$0		\$457,900
1	CC	1193048025	LASTRA JESSICA																	25-14	30	\$1,480,000	\$236,800	EPS010	30	\$1,480,000	\$185,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,480,000	2.436%	\$36,100	0	\$0	\$0	No	\$457,900
Total Afiliados(1)																							\$1,480,000	\$236,800			\$1,480,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,480,000	\$36,100		\$0	\$0		\$457,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1193048025		LASTRA HERNANDEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70b 38-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	47052749		9467474887	I	2024/06/11	2024/07/02	BANCO DE OCCIDENTE	\$465,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$236,800	\$4,000	\$0	\$240,800
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$236,800	\$4,000	\$0	\$240,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$36,100	\$600	\$0	\$36,700
COLPATRIA ARP	14-4		860,002,183	9	1	\$36,100	\$600	\$0	\$36,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,000	\$3,100	\$0	\$188,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$185,000	\$3,100	\$0	\$188,100
TOTAL					1	\$457,900	\$7,700	\$0	\$465,600