

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143235318		CARE JIMENEZ DANNA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 22 No. 120 - 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3468013	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		Valor
2024-06	2024-06	752561189		2024/07/05	2024/07/04	BANCO CAJA SOCIAL	0		\$464,400

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400		
1	CC 1143235318	CARE DANNA	230201	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$1,600,000	\$8,400	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			
Total Afiliados(1)						\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400			\$1,600,000	\$8,400		

do.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 114325318		CARE JIMENEZ DANNA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 22 No. 120 - 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3468013		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	752561189	9468838565	I	2024/07/05	2024/07/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$464,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL					1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400