

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140836105		ECHAVEZ BLANCO AMALFI ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 83 N 82-81	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	901550845		9470059472	I	2024/08/02	2024/09/09	NEQUI	\$418,100

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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400	\$0	\$0		\$406,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400	\$0	\$0		\$406,400	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400	\$0	\$0		\$406,400	
1	CC	1140836105	ECHAVEZ AMALFI																	230201	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS010	30	\$1,400,000	\$175,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,400,000	0.522%	\$7,400	0	\$0	\$0	No	\$406,400
Total Afiliados(1)																							\$1,400,000	\$224,000			\$1,400,000	\$175,000			\$0	\$0			\$1,400,000	\$7,400	\$0	\$0		\$406,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140836105		ECHAVEZ BLANCO AMALFI ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 83 N 82-81	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	901550845		9470059472	I	2024/08/02	2024/09/09	NEQUI	\$418,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$6,400	\$0	\$230,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$224,000	\$6,400	\$0	\$230,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$300	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,400	\$300	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$5,000	\$0	\$180,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$175,000	\$5,000	\$0	\$180,000	
TOTAL				1	\$406,400	\$11,700	\$0	\$418,100	