

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121040145		PUSHAINA SALINAS AROLDI JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 # 13 B -05	SOLEDAD-ATLANTICO	3817906	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	67826849	9471858589	I	2024/09/11	2024/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$377,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0
1	CC	1121040145	PUSHAINA AROLDI	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121040145		PUSHAINA SALINAS AROLDJO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 # 13 B -05	SOLEDAD-ATLANTICO	3817906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	67826849		9471858589	I	2024/09/11	2024/08/27	BANCO DE OCCIDENTE	\$377,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121040145		PUSHAINA SALINAS AROLD JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 # 13 B -05	SOLEDAD-ATLANTICO	3817906	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	40300556	9470553956	I	2024/07/11	2024/07/29	BANCO DE OCCIDENTE	18	\$140,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$476,667	\$76,300			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$476,667	\$76,300			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$476,667	\$76,300			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500		\$0	\$0	
1	CC	1121040145	PUSHAINA AROLD	230301	11	\$476,667	\$76,300	EPS010	11	\$476,667	\$59,600	0		\$0	\$0	14-23	11	\$476,667	\$2,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$476,667	\$76,300			\$476,667	\$59,600			\$0	\$0			\$476,667	\$2,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121040145		PUSHAINA SALINAS AROLDJO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 # 13 B -05	SOLEDAD-ATLANTICO	3817906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	40300556	9470553956	I	2024/07/11	2024/07/29	BANCO DE OCCIDENTE	18	\$140,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,300	\$1,100	\$0	\$77,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$76,300	\$1,100	\$0	\$77,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,500	\$100	\$0	\$2,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,600	\$900	\$0	\$60,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$59,600	\$900	\$0	\$60,500	
TOTAL				1	\$138,400	\$2,100	\$0	\$140,500	