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 1140822200		GOMEZ SEQUEA KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 21B 146 TR6 APA601	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	961366612	9473749964	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$673,400

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,310,800	$369,800			$2,310,800	$288,900			$0	$0			$2,310,800	$12,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,310,800	$369,800			$2,310,800	$288,900			$0	$0			$2,310,800	$12,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,310,800	$369,800			$2,310,800	$288,900			$0	$0			$2,310,800	$12,100		$0	$0
1	CC	1140822200 GOMEZ KELLY	230301	30	$2,310,800	$369,800	EPS010	30	$2,310,800	$288,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,310,800	$12,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,310,800	$369,800			$2,310,800	$288,900			$0	$0			$2,310,800	$12,100		$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 1140822200		GOMEZ SEQUEA KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 21B 146 TR6 APA601	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797660	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	961366612	9473749964	I	2024/10/02	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$673,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,800	$1,400	$0	$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$369,800	$1,400	$0	$371,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,100	$100	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,100	$100	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,900	$1,100	$0	$290,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$288,900	$1,100	$0	$290,000
TOTAL				**1**	**$670,800**	**$2,600**	**$0**	**$673,400**