

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	25131843	9478398327	I	2024/11/13	2024/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$753,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	\$742,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	\$742,500	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	\$742,500	
1	CC	1042448838	ARTETA KATHERYN																	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS002	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	2.436%	\$58,500	0	\$0	\$0	No	\$742,500
Total Afiliados(1)																							\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	\$742,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	25131843	9478398327	I	2024/11/13	2024/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	20	\$753,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$384,000	\$5,400	\$0	\$389,400
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$384,000	\$5,400	\$0	\$389,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$58,500	\$900	\$0	\$59,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$58,500	\$900	\$0	\$59,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$300,000	\$4,300	\$0	\$304,300
SALUD TOTAL	EPS002		800,130,907	4	1	\$300,000	\$4,300	\$0	\$304,300
TOTAL					1	\$742,500	\$10,600	\$0	\$753,100