

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	28234226	9476760802	I	2024/11/19	2024/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$495,00

ANIL LA PAGADA ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL ANIL LA PAGADA PLANIL

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	28234226	9476760802	I	2024/11/19	2024/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$495,00

PLANILLA PAGOS - PAGADA PLANILLO - PAGA LA PAGADA FOLIO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129542867		COBA QUINTERO KEYLE ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 27B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3269716	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	18145173		9478006182	I	2024/12/16	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$495,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	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)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0		\$495,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0		\$495,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0		\$495,000
1	CC	1129542867	COBA KEYLE																	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,600,000	2.436%	\$39,000	0	\$0	\$0	No	\$495,000	
Total Afiliados(1)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$39,000		\$0	\$0		\$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129542867		COBA QUINTERO KEYLE ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11 27B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3269716	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	18145173		9478006182	I	2024/12/16	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	\$495,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$256,000	\$400	\$0	\$256,400
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$256,000	\$400	\$0	\$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
COLPATRIA ARP	14-4		860,002,183	9	1	\$39,000	\$100	\$0	\$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$300	\$0	\$200,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$200,000	\$300	\$0	\$200,300
TOTAL					1	\$495,000	\$800	\$0	\$495,800