

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140821512		RIVERA LAURENS TREICY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59C #3-87	GALAPA-ATLANTICO	3230224	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	1142613535	9477575724	I	2024/09/04	2024/12/20	NEQUI	107	\$665,800

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0
Ciudad: GALAPA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0
1	CC	1140821512	RIVERA TREICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$48,800	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140821512		RIVERA LAURENS TREICY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59C #3-87	GALAPA-ATLANTICO	3230224	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	1142613535	9477575724	I	2024/09/04	2024/12/20	NEQUI	107	\$665,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$24,300	\$0	\$344,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$24,300	\$0	\$344,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$3,700	\$0	\$52,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$48,800	\$3,700	\$0	\$52,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$19,000	\$0	\$269,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$19,000	\$0	\$269,000	
TOTAL				1	\$618,800	\$47,000	\$0	\$665,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140821512		RIVERA LAURENS TREICY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59C #3-87	GALAPA-ATLANTICO	3230224	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	1142622761	9477575904	I	2024/10/03	2024/12/20	NEQUI	78	\$652,700

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)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Ciudad: GALAPA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
1	CC	1140821512	RIVERA TREICY	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	14-4	30	\$2,000,000	\$48,800	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140821512		RIVERA LAURENS TREICY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59C #3-87	GALAPA-ATLANTICO	3230224	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	1142622761		9477575904	I	2024/10/03	2024/12/20	NEQUI	\$652,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$17,500	\$0	\$337,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$17,500	\$0	\$337,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$2,700	\$0	\$51,500	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$48,800	\$2,700	\$0	\$51,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$13,700	\$0	\$263,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$13,700	\$0	\$263,700	
TOTAL				1	\$618,800	\$33,900	\$0	\$652,700	