

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1043606243		CALVO RIVERA KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 16 # 3 - 33	SUAN-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1133288731	9477817168	I	2024/12/11	2024/12/17	NEQUI	6	\$379,000

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)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$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	\$0	
Ciudad: SUAN Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	
1	CC	1043606243	CALVO KAREN	231001	30	\$ 1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$ 1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-25	30	\$ 1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,300,000	\$208,000			\$ 1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$ 1,300,000	\$6,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043606243		CALVO RIVERA KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 16 # 3 - 33	SUAN-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1133288731		9477817168	I	2024/12/11	2024/12/17	NEQUI	\$379,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$900	\$0	\$208,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$700	\$0	\$163,200	
TOTAL				1	\$377,300	\$1,700	\$0	\$379,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1043606243		CALVO RIVERA KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 16 # 3 - 33	SUAN-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1147670727	9479064545	I	2025/01/14	2024/12/23	NEQUI	0	\$226,400

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)					\$780,000	\$124,800			\$780,000	\$97,500			\$0	\$0			\$780,000	\$4,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$780,000	\$124,800			\$780,000	\$97,500			\$0	\$0			\$780,000	\$4,100		\$0	\$0	
Ciudad: SUAN Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$780,000	\$124,800			\$780,000	\$97,500			\$0	\$0			\$780,000	\$4,100		\$0	\$0	
1	CC	1043606243	CALVO KAREN	231001	18	\$780,000	\$124,800	EP5002	18	\$780,000	\$97,500	0		\$0	\$0	14-25	18	\$780,000	\$4,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$780,000	\$124,800			\$780,000	\$97,500			\$0	\$0			\$780,000	\$4,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043606243		CALVO RIVERA KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 16 # 3 - 33	SUAN-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1147670727		9479064545	I	2025/01/14	2024/12/23	NEQUI	\$226,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$124,800	\$0	\$0	\$124,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$124,800	\$0	\$0	\$124,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$97,500	\$0	\$0	\$97,500	
TOTAL				1	\$226,400	\$0	\$0	\$226,400	