

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140851411		ACOSTA QUINTERO LAURA MELISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 96 No. 71-109 AP1102A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3889869	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1180154807	9479097942	I	2025/01/07	2025/01/08	BANCO DAVIVIENDA	\$542,300

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		
1	CC	1140851411	ACOSTA QUINTERO LAURA MELISA	230201	30	\$1,866,400	\$298,700	EPS010	30	\$1,866,400	\$233,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,866,400	\$9,800	0	\$0	\$0		
Total		Afiliados(1)				\$1,866,400	\$298,700			\$1,866,400	\$233,300			\$0	\$0			\$1,866,400	\$9,800		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,700	\$200	\$0	\$298,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$298,700	\$200	\$0	\$298,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$100	\$0	\$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,800	\$100	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,300	\$200	\$0	\$233,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$233,300	\$200	\$0	\$233,500
TOTAL				1	\$541,800	\$500	\$0	\$542,300