

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 N 31 23	BUCARAMANGA-SANTANDER	3017797574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1212625025	9478816448	I	2025/01/22	2025/01/22	NEQUI	0	\$530,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																													
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																													
1	CC	1090506787	NUÑEZ GINA																	230301	30	\$1,794,077	\$287,100	EPS005	30	\$1,794,077	\$224,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,794,077	1.044%	\$18,800	0	\$0	\$0	No	\$530,200				
Total Afiliados(1)																				\$1,794,077	\$287,100	\$1,794,077	\$224,300	\$0	\$0	\$1,794,077	\$18,800	\$0	\$0	\$530,200															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 N 31 23	BUCARAMANGA-SANTANDER	3017797574	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1212625025	9478816448	I	2025/01/22	2025/01/22	NEQUI	0	\$530,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,100	\$0	\$0	\$287,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$287,100	\$0	\$0	\$287,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,300	\$0	\$0	\$224,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$224,300	\$0	\$0	\$224,300	
TOTAL				1	\$530,200	\$0	\$0	\$530,200	