

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31582495		FONNEGRA ROMERO KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33 numero 10a 81	CALI-VALLE	3778922	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	874442992	9470950735	I	2024/09/23	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	0	\$402,200

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)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC	31582495	FONNEGRA KATERINE	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31582495		FONNEGRA ROMERO KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33 numero 10a 81	CALI-VALLE	3778922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	874442992		9470950735	I	2024/09/23	2024/08/29	BANCO AV VILLAS	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 31582495		FONNEGRA ROMERO KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33 numero 10a 81	CALI-VALLE	3778922	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	891978606	9472779092	N	2024/09/23	2024/09/05	BANCO AV VILLAS	0	\$835,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,700,000	\$432,000			\$2,700,000	\$337,500			\$0	\$0			\$2,700,000	\$65,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,700,000	\$432,000			\$2,700,000	\$337,500			\$0	\$0			\$2,700,000	\$65,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$2,700,000	\$432,000			\$2,700,000	\$337,500			\$0	\$0			\$2,700,000	\$65,800		\$0	\$0
1	CC	31582495	FONNEGRA KATERINE	230301	30	(\$1,300,000)	(\$208,000)	EPS010	30	(\$1,300,000)	(\$162,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,300,000)	(\$31,700)	0	\$0	\$0
2	CC	31582495	FONNEGRA KATERINE	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS010	30	\$4,000,000	\$500,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,000,000	\$97,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,700,000	\$432,000			\$2,700,000	\$337,500			\$0	\$0			\$2,700,000	\$65,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31582495		FONNEGRA ROMERO KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33 numero 10a 81	CALI-VALLE	3778922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	891978606		9472779092	N	2024/09/23	2024/09/05	BANCO AV VILLAS	\$835,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$432,000	\$0	\$0	\$432,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,800	\$0	\$0	\$65,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$65,800	\$0	\$0	\$65,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$337,500	\$0	\$0	\$337,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$337,500	\$0	\$0	\$337,500	
TOTAL				1	\$835,300	\$0	\$0	\$835,300	