

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082841327		QUINTERO CANTILLO NATHALIE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 91A 100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007364709	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-04	2025-04	1514125926	9486839228	I	2025/05/08	2025/05/29	BANCO DAVIVIENDA	21
								\$426,700

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								
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0								
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0								
<b>Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0								
1	CC 1082841327	QUINTERO NATHALIE	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0								
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0	\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082841327		QUINTERO CANTILLO NATHALIE JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 91A 100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007364709	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	1514125926	9486839228	I	2025/05/08	2025/05/29	BANCO DAVIVIENDA	21	\$426,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$3,200	\$0	\$231,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$3,200	\$0	\$231,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$300	\$0	\$15,200	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$14,900	\$300	\$0	\$15,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$2,500	\$0	\$180,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$2,500	\$0	\$180,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$420,700</b>	<b>\$6,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$426,700</b>	