

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32716264		BELEÑO BLANCO LUZ MIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 79 # 42-315 apto 4	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3780207	Si

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	1730307469	9490956726	N	2025/01/17	2025/08/27	NEQUI	222	\$21,800

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$65,000	\$10,400			\$65,000	\$8,200			\$0	\$0			\$65,000	\$400		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$65,000	\$10,400			\$65,000	\$8,200			\$0	\$0			\$65,000	\$400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$65,000	\$10,400			\$65,000	\$8,200			\$0	\$0			\$65,000	\$400		\$0	\$0	
1	CC	32716264	BELENO LUZ	230301	30	(\$1,300,000)	(\$208,000)	EPS005	30	(\$1,300,000)	(\$162,500)		0	\$0		14-23	30	(\$1,300,000)	(\$6,800)	0	\$0	\$0
2	CC	32716264	BELENO LUZ	230301	30	\$1,365,000	\$218,400	EPS005	30	\$1,365,000	\$170,700		0	\$0		14-23	30	\$1,365,000	\$7,200	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$65,000	\$10,400			\$65,000	\$8,200			\$0	\$0			\$65,000	\$400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32716264		BELEÑO BLANCO LUZ MIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 79 # 42-315 apto 4	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3780207	Si

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	1730307469	9490956726	N	2025/01/17	2025/08/27	NEQUI	222	\$21,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$1,500	\$0	\$11,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$10,400	\$1,500	\$0	\$11,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400	\$100	\$0	\$500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$400	\$100	\$0	\$500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$1,200	\$0	\$9,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$8,200	\$1,200	\$0	\$9,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$19,000</b>	<b>\$2,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$21,800</b>	