

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 73094880
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MISAEAL CASTRO FUENTES CASTRO FUENTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 35 N 84 215 TELÉFONO:	3808903
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - MISAEAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>4621390127</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	848	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 5091266037
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4490134442	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/24

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 15.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 15.100</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 11.700
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 11.700</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-CÓLMENA	1	\$ 600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 600</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 16.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 11.300</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 27.400</b>