

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>7986978067</b>	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	727	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1772820045
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4508748111	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/08/15

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 13.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 13.900</b>
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 10.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 10.800</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-CÓLMENA	1	\$ 500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 16.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 9.100</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 25.200</b>