

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22517383		GOMEZ MARTINEZ ERIKA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 # 41-115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3036004	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	1011905038		9475029137	I	2024/10/21	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	\$584,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500
1	CC	22517383	GOMEZ ERIKA																	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	0	\$0	\$0	No	\$580,500
Total Afiliados(1)																							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		\$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22517383		GOMEZ MARTINEZ ERIKA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 68 # 41-115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3036004	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	1011905038		9475029137	I	2024/10/21	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	\$584,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$320,000	\$1,900	\$0	\$321,900
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$320,000	\$1,900	\$0	\$321,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$250,000	\$1,500	\$0	\$251,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$250,000	\$1,500	\$0	\$251,500
TOTAL					1	\$580,500	\$3,500	\$0	\$584,000