

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143400506		CUETO SALAS KAREN JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	El Pozon sec 19 de feb Mz 126 lt 19	CARTAGENA-BOLIVAR	6427240	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1143879457	9425155591	I	2021/10/04	2021/09/27	NEQUI	\$268,500

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	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500	\$0	\$0			\$268,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500	\$0	\$0			\$268,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																							\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500	\$0	\$0			\$268,500
1	CC	1143400506	CUETO KAREN																	230301	30	\$908,526	\$145,400	EPS002	30	\$908,526	\$113,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$908,526	\$9,500	0	\$0	\$0	No	\$268,500	
Total Afiliados(1)																							\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$0	\$0			\$908,526	\$9,500		\$0			\$268,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143400506		CUETO SALAS KAREN JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	El Pozon sec 19 de feb Mz 126 lt 19	CARTAGENA-BOLIVAR	6427240	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-09	1143879457	9425155591	I	2021/10/04	2021/09/27	NEQUI	\$268,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$268,500	\$0	\$0	\$268,500	