

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 208 #64B-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	827137301		9470159641	I	2024/08/05	2024/08/06	BANCO DAVIVIENDA	\$626,300

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)																							\$2,155,200	\$344,900			\$2,155,200	\$269,400			\$0	\$0			\$2,155,200	\$11,300		\$0	\$0		\$625,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,155,200	\$344,900			\$2,155,200	\$269,400			\$0	\$0			\$2,155,200	\$11,300		\$0	\$0		\$625,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$2,155,200	\$344,900			\$2,155,200	\$269,400			\$0	\$0			\$2,155,200	\$11,300		\$0	\$0		\$625,600
1	CC	44153310	CARDENAS MALKA																	230301	30	\$2,155,200	\$344,900	EPS017	30	\$2,155,200	\$269,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,155,200	0.522%	\$11,300	0	\$0	\$0	No	\$625,600
Total Afiliados(1)																							\$2,155,200	\$344,900			\$2,155,200	\$269,400			\$0	\$0			\$2,155,200	\$11,300		\$0	\$0		\$625,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 208 #64B-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	827137301		9470159641	I	2024/08/05	2024/08/06	BANCO DAVIVIENDA	\$626,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$344,900	\$300	\$0	\$345,200
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$344,900	\$300	\$0	\$345,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$11,300	\$100	\$0	\$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$269,400	\$300	\$0	\$269,700
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$269,400	\$300	\$0	\$269,700
TOTAL					1	\$625,600	\$700	\$0	\$626,300