## **MYWORKY SAS**

## NIT 900810269-4

## DEBE A:

# JOSE DAVID GIRON MARTINEZ CC. 1.143.231.494

**LA SUMA DE: \$ 350.000** 

**POR CONCEPTO DE:** Desarrollo aplicación MyWorKy, para gestión de actividades de los clientes de la empresa, aplicación desarrollada para la Web.

# SON: TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que el soporte de pago de la seguridad social que se adjunta esta efectuado sobre los ingresos correspondientes al mes de abril de 2021: Planilla No. 996122692.

Cuenta de ahorros Nequi, Numero 3114673616

Cordialmente,

Jose David Giron Martinez

JOSE DAVID GIRON MARTINEZ

C.C. 1.143.231.494 de BARRANQUILLA DIRECCION: CARRERA 6N # 102-39

CIUDAD Y DEPARTAMENTO: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO

TELEFONO DE CONTACTO: 3114673616



ATUS GE	NERALES DE	EL APORTANTE				A		$\wedge$	- BUL	1 1 1-1				$\Lambda \Lambda$	ш	AL	70,				
Identificación dv		Razon Social  GIRON MARTINEZ JOSE DAVID		A D	AN	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccio	PΑ	Ciu	dad-Departam	ento	Teléfon	o Exonerado	SENA e F				
				/ID II	INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		Cra 6N # 102 - 39		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3114673		No					
ATOS GE	NERALES DE	LA LIQUIDAC	ION	A D	115	AUM			100	ANIII	LA	H	AUF	100		- 4 5	MALI				
Pe	riodo	$\Delta \Delta \Delta$	Clav	e		Tipo	1	Fec	ha	BINIE	-		Pag	jo	$\Delta \Delta$	DAF	LAIN				
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite		Pago		Banco	Ш	Di	as Mora	37.11	Valor	-101				
021-04	2021-04	996122692	9	419450102		1	2021/	05/25	2021/05/2	0 BANCO DAVIVIEND	)A	1		- 71	0	LAF	\$290,300				
IQUIDA	CION DETA	LLADA DE AI	PORTES		7 A	MH	At	1/1	Olum		_	15	A PI	A	NIL		1 1 1 N	DA	9	ADAI	L-/-
	EMPLEA	00	AT	PE	NSION				SALUD	APA	(3/		CCF				RIESGOS			PARAFISCA	LES
No. Ide	entificación	Nombres	Codigo	Días IE	C	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Δ	porte	Codigo Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ıcursal: P	RINCIPAL (1	Afiliados)		\$1	,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	)	\$0		\$1,000,000	\$5,300		\$0	
entro de 1	Frabajo: PRIM	ICIPAL ( 1 Afilia	idos)	\$1	,000,000	\$160,000	N/C		\$1,000,000	\$125,000			\$0	$\supset \Lambda$	\$0	Un	\$1,000,000	\$5,300	)	\$0	LA
udad: BAR	RANQUILLA De	epto: ATLANTICO	( 1 Afiliados	) \$1	,000,000	\$160,000	7		\$1,000,000	\$125,000	Δ	MI	\$0		\$0		\$1,000,000	\$5,300	)	\$0	
1 CC	1143231494	GIRON JOSE	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	CCFC55	30	\$1,000,000	\$125,000	-/ \	0	\$0	)	\$0	14-11 30	\$1,000,000	\$5,300	0 0	\$0	DI
		os( 1)			,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0		\$0		\$1,000,000	\$5,300	1	\$0	

Página 1 de 2 2021/05/20 01:16 PM



# Resumen General de Pago

Identifica	ción d	lv Razon	Social	Clase Aportant	e S	ucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
C 1143231494		GIRON MARTINEZ JOS	E DAVID	INDEPENDIENTE	PRIN	ICIPAL	Cra 6N # 102 - 39	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3114673	No	
ATOS CEN	IERALES C	DE LA LIQUIDACION		A / 1 / 1 1 / 2			THE STREET	1 DAGAD	111	11.012	
ATOS GEN	ILIVALLS L	Z E . Erquib . loro	T A 1-2	/						and the same of the same of	
Perio		J L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	Clave	Tipo	Fe	echa	ANILL	Pago	CAL	DA PLA	
		Pago	Clave Planilla		Fo Limite	echa Pago	Banc		GAL	Valor	

RESUMEN DE PAGO													
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR					
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000					
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300					
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300					
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000					
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	_1	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000					
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300					