aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3217436		URREGO SARMIENTO SERGIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4ta N 2 6 5 gachala cundinamarca	GACHALA-CUNDINAMARCA	6863327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000000973	9419804623	I	2021/05/11	2021/05/14	BANCO BOGOTA	2	$393,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$672,000	$4,100			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$672,000	$4,100			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Ciudad: GACHALA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$672,000	$4,100			$1,260,000	$30,700		$0	$0
1	CC	3217436	URREGO SERGIO	230301	30	$1,260,000	$201,600	EPS001	30	$1,260,000	$157,500	CCF24	16	$672,000	$4,100	14-23	30	$1,260,000	$30,700	16	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$672,000	$4,100			$1,260,000	$30,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Rezon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 3217436		URREGO SARMIENTO SERGIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4ta N 2 6 5 gachala cundinamarca	GACHALA-CUNDINAMARCA	6863327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	1000000973	9419804623	I	2021/05/11	2021/05/14	BANCO BOGOTA	2	$393,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,600	$0	$0	$201,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$201,600	$0	$0	$201,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,700	$0	$0	$30,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,500	$0	$0	$157,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$157,500	$0	$0	$157,500
TOTAL				1	$393,900	$0	$0	$393,900