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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	30843110	9419997045	I	2021/05/13	2021/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	7	$186,000

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)					$640,320	$102,500			$640,320	$80,100			$0	$0			$640,320	$3,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$640,320	$102,500			$640,320	$80,100			$0	$0			$640,320	$3,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$640,320	$102,500			$640,320	$80,100			$0	$0			$640,320	$3,400		$0	$0
1	CC	1140876052	YANCE MARIA	230301	16	$640,320	$102,500	EPS002	16	$640,320	$80,100		0	$0	$0	14-25	16	$640,320	$3,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$640,320	$102,500			$640,320	$80,100			$0	$0			$640,320	$3,400		$0	$0

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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	30843110	9419997045	I	2021/05/13	2021/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	7	$186,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,500	$0	$0	$102,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$102,500	$0	$0	$102,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$3,400	$0	$0	$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,100	$0	$0	$80,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$80,100	$0	$0	$80,100
TOTAL				**1**	**$186,000**	**$0**	**$0**	**$186,000**

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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	14066439	9420015158	N	2021/05/13	2021/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	7	$162,500

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)					$560,280	$89,600			$560,280	$70,000			$0	$0			$560,280	$2,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$560,280	$89,600			$560,280	$70,000			$0	$0			$560,280	$2,900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$560,280	$89,600			$560,280	$70,000			$0	$0			$560,280	$2,900		$0	$0
1	CC	1140876052	YANCE MARIA	230301	16	($640,320)	($102,500)	EPS002	16	($640,320)	($80,100)		0	$0	$0	14-25	16	($640,320)	($3,400)	0	$0	$0
2	CC	1140876052	YANCE MARIA	230301	30	$1,200,600	$192,100	EPS002	30	$1,200,600	$150,100		0	$0	$0	14-25	30	$1,200,600	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$560,280	$89,600			$560,280	$70,000			$0	$0			$560,280	$2,900		$0	$0

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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	14066439	9420015158	N	2021/05/13	2021/05/21	BANCO DE OCCIDENTE	7	$162,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$89,600	$0	$0	$89,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$89,600	$0	$0	$89,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,900	$0	$0	$2,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$2,900	$0	$0	$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,000	$0	$0	$70,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,000	$0	$0	$70,000
TOTAL				1	$162,500	$0	$0	$162,500

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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	55052371	9420118067	I	2021/04/15	2021/05/24	BANCO DE OCCIDENTE	39	$263,800

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0
1	CC	1140876052	YANCE MARIA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-25	30	$908,526	$4,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$4,800		$0	$0

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 1140876052		YANCE URINA MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 B 15 85	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	55052371	9420118067	I	2021/04/15	2021/05/24	BANCO DE OCCIDENTE	39	$263,800

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	$4,800	$0	$0	$4,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$4,800	$0	$0	$4,800
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**	**$263,800**	**$0**	**$0**	**$263,800**