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
NIT 900423491	3	MAHERCO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 28 11 67 LC235	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5226689	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-06	1034313532	9420619031	E	2021/06/23	2021/06/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$727,500

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 (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO1 (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$9,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)						$1,817,052	$290,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$72,800			$1,817,052	$9,600		$0	$0
1	CC	79332911	ALFONSO REYES	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0
2	PE	806952121051993	FERREIRA DANIELA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$4,800	30	$0	$0

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: CONFAMILIAR (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$36,400			$908,526	$36,400			$908,526	$63,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$36,400			$908,526	$36,400			$908,526	$63,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$36,400			$908,526	$36,400			$908,526	$63,300		$0	$0
3	CC	8724967	ALVAREZ RICARDO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF07	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
Total Afiliados(3)						$2,725,578	$436,200			$2,725,578	$109,200			$2,725,578	$109,200			$2,725,578	$72,900		$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
NIT 900423491	3	MAHERCO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 28 11 67 LC235	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5226689	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-06	1034313532	9420619031	E	2021/06/23	2021/06/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$727,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$436,200	$0	$0	$436,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$290,800	$0	$0	$290,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$72,900	$0	$0	$72,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$72,900	$0	$0	$72,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$109,200	$0	$0	$109,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$72,800	$0	$0	$72,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$109,200	$0	$0	$109,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$36,400	$0	$0	$36,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$72,800	$0	$0	$72,800
TOTAL				**3**	**$727,500**	**$0**	**$0**	**$727,500**