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 5135335		OROZCO PALLARES ELKIN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 46 NO. 109 - 39	CALI-VALLE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	358083935	8481895162	I	2018/08/09	2018/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$273,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0
1	CC 5135335	OROZCO ELKIN	231001	30	$941,600	$150,700	EPS016	30	$941,600	$117,700		0	$0	$0	14-23	30	$941,600	$5,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0

PAGADO