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 1144069711		RAMIREZ GONZALEZ CAMILO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 84A # 17 14 APT 404	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1031002524	9421025093	I	2021/07/06	2021/06/21	BANCOLOMBIA	0	$301,700

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)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$972,000	$19,500			$972,000	$5,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$972,000	$19,500			$972,000	$5,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$972,000	$19,500			$972,000	$5,100		$0	$0
1	CC	1144069711 RAMIREZ CAMILO	230301	30	$972,000	$155,600	EPS005	30	$972,000	$121,500	CCF56	30	$972,000	$19,500	14-23	30	$972,000	$5,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$972,000	$19,500			$972,000	$5,100		$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 1144069711		RAMIREZ GONZALEZ CAMILO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 84A # 17 14 APT 404	CALI-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1031002524	9421025093	I	2021/07/06	2021/06/21	BANCOLOMBIA	0	$301,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,600	$0	$0	$155,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$155,600	$0	$0	$155,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,100	$0	$0	$5,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$0	$0	$19,500
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$19,500	$0	$0	$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$0	$0	$121,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$121,500	$0	$0	$121,500
TOTAL				**1**	**$301,700**	**$0**	**$0**	**$301,700**