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 22732864		GONZALEZ TRUJILLO LORENA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	krr14 17-25 LA PLAYA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1046354927	9421881646	N	2021/06/17	2021/07/06	BANCO DAVIVIENDA	19	$389,800

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)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$30,700		$0	$0
1	CC	22732864	GONZALEZ LORENA	230301	30	($1,200,000)	($192,000)	EPS002	30	($1,200,000)	($150,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,200,000)	($29,300)	0	$0	$0
2	CC	22732864	GONZALEZ LORENA	230301	30	$2,460,000	$393,600	EPS002	30	$2,460,000	$307,500		0	$0	$0	14-4	30	$2,460,000	$60,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$0	$0			$1,260,000	$30,700		$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 22732864		GONZALEZ TRUJILLO LORENA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	krr14 17-25 LA PLAYA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1046354927	9421881646	N	2021/06/17	2021/07/06	BANCO DAVIVIENDA	19	$389,800

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
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,500	$0	$0	$157,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$157,500	$0	$0	$157,500
TOTAL				**1**	**$389,800**	**$0**	**$0**	**$389,800**