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 32703439		DIAZ RAMIREZ MELIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 B 55 - 60 BRR SEVILLAR CASA 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040355	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	30291524	9421228949	I	2021/07/12	2021/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$421,500

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)					$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000	$7,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000	$7,600		$0	$0
1	CC	32703439 DIAZ MELIDA	230301	30	$1,452,000	$232,400	EPS005	30	$1,452,000	$181,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,452,000	$7,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000	$7,600		$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 32703439		DIAZ RAMIREZ MELIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 13 B 55 - 60 BRR SEVILLAR CASA 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040355	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	30291524	9421228949	I	2021/07/12	2021/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$421,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,400	$0	$0	$232,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,400	$0	$0	$232,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,500	$0	$0	$181,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,500	$0	$0	$181,500
TOTAL				1	$421,500	$0	$0	$421,500