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 1098603185		HERNANDEZ ROA JENNITH MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46 18 30 apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6414043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1114141717	9424109691	I	2021/10/21	2021/09/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$340,800

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)									$1,149,824	$184,000			$1,149,824	$143,800			$1,149,824	$6,900			$1,149,824	$6,100		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$1,149,824	$184,000			$1,149,824	$143,800			$1,149,824	$6,900			$1,149,824	$6,100		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									$1,149,824	$184,000			$1,149,824	$143,800			$1,149,824	$6,900			$1,149,824	$6,100		$0	$0	
1	CC	1098603185	HERNANDEZ JENNITH		230901	30	$1,149,824	$184,000	EPS010	30	$1,149,824	$143,800	CCF21	30	$1,149,824	$6,900	14-11	30	$1,149,824	$6,100	30	$0	$0			
Total			**Afiliados(1)**				$1,149,824	$184,000			$1,149,824	$143,800			$1,149,824	$6,900			$1,149,824	$6,100		$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 1098603185		HERNANDEZ ROA JENNITH MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 46 18 30 apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6414043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1114141717	9424109691	I	2021/10/21	2021/09/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$340,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,000	$0	$0	$184,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$184,000	$0	$0	$184,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$143,800	$0	$0	$143,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$143,800	$0	$0	$143,800
TOTAL				1	$340,800	$0	$0	$340,800