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 1053339669		HERNANDEZ CARO SAMUEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tranversal85gl24c50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	381428062	8484713876	I	2018/11/19	2018/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$273,800

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)					$942,600	$150,900			$942,600	$117,900			$0	$0			$942,600	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$942,600	$150,900			$942,600	$117,900			$0	$0			$942,600	$5,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$942,600	$150,900			$942,600	$117,900			$0	$0			$942,600	$5,000		$0	$0
1	CC 1053339669	HERNANDEZ SAMUEL	230301	30	$942,600	$150,900	EPS017	30	$942,600	$117,900		0	$0	$0	14-23	30	$942,600	$5,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$942,600	$150,900			$942,600	$117,900			$0	$0			$942,600	$5,000		$0	$0

PAGADO

Activar
Ve a Con

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 1053339669		HERNANDEZ CARO SAMUEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tramversal85gf24c50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	381428062	8484713876	I	2018/11/19	2018/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$273,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,900	$0	$0	$150,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$150,900	$0	$0	$150,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,900	$0	$0	$117,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$117,900	$0	$0	$117,900
TOTAL				1	$273,800	$0	$0	$273,800

PAGADO

Activar
Ve a Con