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 3217436		URREGO SARMIENTO SERGIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4ta N 2 6 5 gachala cundinamarca	GACHALA-CUNDINAMARCA	6863327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	40062445	9425922554	I	2021/11/10	2021/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$397,400

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			$1,260,000	$7,600			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$1,260,000	$7,600			$1,260,000	$30,700		$0	$0
Ciudad: GACHALA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$1,260,000	$7,600			$1,260,000	$30,700		$0	$0
1	CC	3217436 URREGO SERGIO	230301	30	$1,260,000	$201,600	EPS005	30	$1,260,000	$157,500	CCF24	30	$1,260,000	$7,600	14-23	30	$1,260,000	$30,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,260,000	$201,600			$1,260,000	$157,500			$1,260,000	$7,600			$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 3217436		URREGO SARMIENTO SERGIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 4ta N 2 6 5 gachala cundinamarca	GACHALA-CUNDINAMARCA	6863327	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	40062445	9425922554	I	2021/11/10	2021/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$397,400

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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,700	$0	$0	$30,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,500	$0	$0	$157,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$157,500	$0	$0	$157,500
TOTAL				1	$397,400	$0	$0	$397,400