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 31998901		VERGARA OCHOA LIZEDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 37 # 10-96	CALI-VALLE	4451721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244103077	9428328423	I	2022/01/04	2021/12/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$337,900

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)					$1,088,800	$174,300			$1,088,800	$136,100			$1,088,800	$21,800			$1,088,800	$5,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,088,800	$174,300			$1,088,800	$136,100			$1,088,800	$21,800			$1,088,800	$5,700		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,088,800	$174,300			$1,088,800	$136,100			$1,088,800	$21,800			$1,088,800	$5,700		$0	$0
1	CC 31998901	VERGARA LIZEDDY	230301	30	$1,088,800	$174,300	EPS005	30	$1,088,800	$136,100	CCF57	30	$1,088,800	$21,800	14-23	30	$1,088,800	$5,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,088,800	$174,300			$1,088,800	$136,100			$1,088,800	$21,800			$1,088,800	$5,700		$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 31998901		VERGARA OCHOA LIZEDDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 37 # 10-96	CALI-VALLE	4451721	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1244103077	9428328423	I	2022/01/04	2021/12/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$337,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,300	$0	$0	$174,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$174,300	$0	$0	$174,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$0	$0	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,700	$0	$0	$5,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$0	$0	$21,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$21,800	$0	$0	$21,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,100	$0	$0	$136,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$136,100	$0	$0	$136,100
TOTAL				1	$337,900	$0	$0	$337,900