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 32855729		OROZCO GOMEZ WADETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 NO 16 - 137	SABANALARGA-ATLANTICO	8180777	Si

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	1000000684	9426150298	I	2021/11/09	2021/10/25	BANCO BOGOTA	0	$479,900

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)					$1,653,000	$264,500			$1,653,000	$206,700			$0	$0			$1,653,000	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,653,000	$264,500			$1,653,000	$206,700			$0	$0			$1,653,000	$8,700		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,653,000	$264,500			$1,653,000	$206,700			$0	$0			$1,653,000	$8,700		$0	$0
1	CC	32855729	OROZCO WADETH	231001	30	$1,653,000	$264,500	EPS002	30	$1,653,000	$206,700		0	$0	$0	14-25	30	$1,653,000	$8,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,653,000	$264,500			$1,653,000	$206,700			$0	$0			$1,653,000	$8,700		$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 32855729		OROZCO GOMEZ WADETH DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 NO 16 - 137	SABANALARGA-ATLANTICO	8180777	Si

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	1000000684	9426150298	I	2021/11/09	2021/10/25	BANCO BOGOTA	0	$479,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,500	$0	$0	$264,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$264,500	$0	$0	$264,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,700	$0	$0	$206,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$206,700	$0	$0	$206,700
TOTAL				1	$479,900	$0	$0	$479,900