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 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99 -115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	46592162	9430805162	I	2022/03/15	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$630,000

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)					$2,132,000	$341,200			$2,132,000	$266,500			$0	$0			$2,132,000	$22,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,132,000	$341,200			$2,132,000	$266,500			$0	$0			$2,132,000	$22,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,132,000	$341,200			$2,132,000	$266,500			$0	$0			$2,132,000	$22,300		$0	$0
1	CC	1065577867 GOMEZ KAREN	230201	30	$2,132,000	$341,200	EPS010	30	$2,132,000	$266,500		0	$0	$0	14-11	30	$2,132,000	$22,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,132,000	$341,200			$2,132,000	$266,500			$0	$0			$2,132,000	$22,300		$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 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99 -115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	46592162	9430805162	I	2022/03/15	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$630,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,200	$0	$0	$341,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$341,200	$0	$0	$341,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,300	$0	$0	$22,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,300	$0	$0	$22,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,500	$0	$0	$266,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$266,500	$0	$0	$266,500
TOTAL				**1**	**$630,000**	**$0**	**$0**	**$630,000**

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 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99 -115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	11101433	9430804920	I	2022/02/15	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,500

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1065577867 GOMEZ KAREN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$10,500		$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 1065577867		GOMEZ RINCON KAREN PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 NUMERO 99 -115	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3731119	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	11101433	9430804920	I	2022/02/15	2022/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$295,500**	**$0**	**$0**	**$295,500**