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 55223013		POMBO VUELVAS HILSE ORIETHE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 24 N° 69 a 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3429254	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	1357092111	9431124608	I	2022/03/03	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	4	$608,700

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)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$21,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$21,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$21,600		$0	$0
1	CC 55223013	POMBO HILSE	231001	30	$2,060,000	$329,600	EPS002	30	$2,060,000	$257,500		0	$0	$0	14-25	30	$2,060,000	$21,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,060,000	$329,600			$2,060,000	$257,500			$0	$0			$2,060,000	$21,600		$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 55223013		POMBO VUELVAS HILSE ORIETHE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 24 N° 69 a 21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3429254	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	1357092111	9431124608	I	2022/03/03	2022/03/07	BANCO DAVIVIENDA	4	$608,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,600	$0	$0	$329,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$329,600	$0	$0	$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,600	$0	$0	$21,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$21,600	$0	$0	$21,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,500	$0	$0	$257,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$257,500	$0	$0	$257,500
TOTAL				**1**	**$608,700**	**$0**	**$0**	**$608,700**