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 1140826601		ALVARADO MONTES EDER HABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 53 a 9 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3620011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1481419485	9435000702	I	2022/06/02	2022/05/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$328,200

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)					$1,130,400	$180,900			$1,130,400	$141,300			$0	$0			$1,130,400	$6,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,130,400	$180,900			$1,130,400	$141,300			$0	$0			$1,130,400	$6,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,130,400	$180,900			$1,130,400	$141,300			$0	$0			$1,130,400	$6,000		$0	$0
1	CC	1140826601 ALVARADO EDER	231001	30	$1,130,400	$180,900	EPS010	30	$1,130,400	$141,300		0	$0	$0	14-25	30	$1,130,400	$6,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,130,400	$180,900			$1,130,400	$141,300			$0	$0			$1,130,400	$6,000		$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 1140826601		ALVARADO MONTES EDER HABID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 53 a 9 02	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3620011	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1481419485	9435000702	I	2022/06/02	2022/05/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$328,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$0	$0	$180,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$180,900	$0	$0	$180,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,000	$0	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,300	$0	$0	$141,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$141,300	$0	$0	$141,300
TOTAL				1	$328,200	$0	$0	$328,200