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 41885314		URIBE GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 10 - 60 apto 304	ARMENIA-QUINDIO	7341139	Si

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	1527930816	9436743791	N	2022/06/03	2022/06/30	BANCO DAVIVIENDA	27	$10,100

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
1	CC	41885314	URIBE GRACIELA	230201	30	($1,525,000)	($244,000)	EPS010	30	($1,525,000)	($190,700)		0	$0	$0	14-23	30	($1,525,000)	($8,000)	0	$0	$0
2	CC	41885314	URIBE GRACIELA	230201	30	$1,560,000	$249,600	EPS010	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$35,000**	**$5,600**			**$35,000**	**$4,300**			**$0**	**$0**			**$35,000**	**$200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$0	$0	$5,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$5,600	$0	$0	$5,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$4,300	$0	$0	$4,300
TOTAL				1	$10,100	$0	$0	$10,100