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 98765931		GRAJALES BETANCOURTH DOLLIVAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 2 A 82VEREDA CENTRO	COTA-CUNDINAMARCA	8630654	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	9435183203	9435183203	I	2022/06/08	2022/06/28	BANCO BOGOTA	16	$484,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,565,600	$250,500			$1,565,600	$195,700			$0	$0			$1,565,600	$38,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,565,600	$250,500			$1,565,600	$195,700			$0	$0			$1,565,600	$38,200		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,565,600	$250,500			$1,565,600	$195,700			$0	$0			$1,565,600	$38,200		$0	$0
1	CC 98765931	GRAJALES DOLLIVAM	230301	30	$1,565,600	$250,500	EPS017	30	$1,565,600	$195,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,565,600	$38,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,565,600	$250,500			$1,565,600	$195,700			$0	$0			$1,565,600	$38,200		$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 98765931		GRAJALES BETANCOURTH DOLLIVAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 2 A 82VEREDA CENTRO	COTA-CUNDINAMARCA	8630654	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	9435183203	9435183203	I	2022/06/08	2022/06/28	BANCO BOGOTA	16	$484,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,500	$0	$0	$250,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$250,500	$0	$0	$250,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,200	$0	$0	$38,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,200	$0	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,700	$0	$0	$195,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$195,700	$0	$0	$195,700
TOTAL				1	$484,400	$0	$0	$484,400