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
NIT 900900693	0	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7A # 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5922778	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-06	2022-07	1548178712	9437154592	E	2022/07/25	2022/07/11	BANCOLOMBIA	0	$1,745,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)						$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$161,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (6 Afiliados)						$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$161,100		$0	$0
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (6 Afiliados)						$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$161,100		$0	$0
1	CC	1093773799	GRANADOS SHIRLEY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF36	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
2	CC	1094162574	MORENO TATIANA	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS041	30	$1,200,000	$48,000	CCF36	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0
3	CC	6663497	RIVERA JHONATAN	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF36	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0
4	CC	60446376	VILLAMIZAR BEATRIZ	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF36	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0
5	CC	13469111	VILLAMIZAR EDGAR	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF36	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
6	CC	13449309	ZAPATA GERSON	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF36	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(6)**					$6,600,000	$1,056,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$264,000			$6,600,000	$161,100		$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
NIT 900900693	0	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7A # 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5922778	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1548178712	9437154592	E	2022/07/25	2022/07/11	BANCOLOMBIA	0	$1,745,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,056,000	$0	$0	$1,056,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$512,000	$0	$0	$512,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$544,000	$0	$0	$544,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$161,100	$0	$0	$161,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$161,100	$0	$0	$161,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$264,000	$0	$0	$264,000
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$264,000	$0	$0	$264,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$264,000	$0	$0	$264,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$136,000	$0	$0	$136,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$48,000	$0	$0	$48,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				6	$1,745,100	$0	$0	$1,745,100