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
2022-07	2022-07	1595381037	9437501617	I	2022/08/02	2022/08/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$330,300

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
2022-07	2022-07	1595381037	9437501617	I	2022/08/02	2022/08/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$330,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$1,100	$0	$182,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$180,900	$1,100	$0	$182,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,300	$900	$0	$142,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$141,300	$900	$0	$142,200
TOTAL				**1**	**$328,200**	**$2,100**	**$0**	**$330,300**