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 1082958747		ALVARADO CARO ERIKA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 98 casa 4 ciudad 29 de julio	SANTA MARTA-MAGDALENA	4229204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1651391429	9440038059	I	2022/09/12	2022/09/13	BANCOLOMBIA	1	$743,800

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)					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
1	CC	1082958747 ALVARADO ERIKA	230301	30	$2,560,000	$409,600	EPS005	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,560,000	$13,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$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 1082958747		ALVARADO CARO ERIKA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manz 98 casa 4 ciudad 29 de julio	SANTA MARTA-MAGDALENA	4229204	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1651391429	9440038059	I	2022/09/12	2022/09/13	BANCOLOMBIA	1	$743,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,600	$400	$0	$410,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$409,600	$400	$0	$410,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$100	$0	$13,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$13,400	$100	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$300	$0	$320,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$320,000	$300	$0	$320,300
TOTAL				1	$743,000	$800	$0	$743,800