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 1128129929		RAMOS OROZCO ENILSO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12D # 72 - 47	SOLEDAD-ATLANTICO	3923786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	10415735	9436477176	I	2022/07/11	2022/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	21	$434,900

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)					$1,496,000	$239,400			$1,496,000	$187,000			$0	$0			$1,496,000	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,496,000	$239,400			$1,496,000	$187,000			$0	$0			$1,496,000	$7,900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,496,000	$239,400			$1,496,000	$187,000			$0	$0			$1,496,000	$7,900		$0	$0
1	CC	1128129929	RAMOS ENILSO	230301	30	$1,496,000	$239,400	EPS002	30	$1,496,000	$187,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,496,000	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,496,000	$239,400			$1,496,000	$187,000			$0	$0			$1,496,000	$7,900		$0	$0

CONTABILIDAD08-02459800090617-1178067-001896195-A
GLOZANO-02459800133812-1178067-001899253-A

2022/08/01 05:26 PM

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 1128129929		RAMOS OROZCO ENILSO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12D # 72 - 47	SOLEDAD-ATLANTICO	3923786	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	10415735	9436477176	I	2022/07/11	2022/08/01	BANCO DE OCCIDENTE	21	$434,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,400	$300	$0	$239,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$239,400	$300	$0	$239,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,900	$100	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,000	$200	$0	$187,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$187,000	$200	$0	$187,200
TOTAL				**1**	**$434,300**	**$600**	**$0**	**$434,900**

CONTABILIDAD08-02459800090617-1178067-001896195-A
GLOZANO-02459800133812-1178067-001899253-A

2022/08/01 05:26 PM