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 22460712		CASTRO ROJANO VERONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3b transv 3b 105 torre 3 ap 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	1654887835	9440098457	I	2022/09/05	2022/09/15	SCOTIABANK COLPATRIA	10	$752,400

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)					$2,472,000	$395,600			$2,472,000	$309,000			$2,472,000	$14,900			$2,472,000	$25,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,472,000	$395,600			$2,472,000	$309,000			$2,472,000	$14,900			$2,472,000	$25,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,472,000	$395,600			$2,472,000	$309,000			$2,472,000	$14,900			$2,472,000	$25,900		$0	$0
1	CC 22460712	CASTRO VERONICA	25-14	30	$2,472,000	$395,600	EPS010	30	$2,472,000	$309,000	CCF05	30	$2,472,000	$14,900	14-11	30	$2,472,000	$25,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,472,000	$395,600			$2,472,000	$309,000			$2,472,000	$14,900			$2,472,000	$25,900		$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 22460712		CASTRO ROJANO VERONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3b transv 3b 105 torre 3 ap 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	1654887835	9440098457	I	2022/09/05	2022/09/15	SCOTIABANK COLPATRIA	10	$752,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$395,600	$3,600	$0	$399,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$395,600	$3,600	$0	$399,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,900	$300	$0	$26,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,900	$300	$0	$26,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$200	$0	$15,100
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$14,900	$200	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,000	$2,900	$0	$311,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$309,000	$2,900	$0	$311,900
TOTAL				**1**	**$745,400**	**$7,000**	**$0**	**$752,400**