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 72002220		POSADA MUÑOZ OLGER YAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63a n 38 53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004701130	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	43377545	9441653239	I	2022/11/04	2022/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	27	$373,000

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)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$0	$0
1	CC 72002220	POSADA OLGER	231001	30	$1,173,200	$187,800	EPS002	30	$1,173,200	$146,700		0	$0	$0	14-4	30	$1,173,200	$28,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,173,200	$187,800			$1,173,200	$146,700			$0	$0			$1,173,200	$28,600		$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 72002220		POSADA MUÑOZ OLGER YAMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63a n 38 53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004701130	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	43377545	9441653239	I	2022/11/04	2022/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	27	$373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,800	$5,100	$0	$192,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$187,800	$5,100	$0	$192,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$800	$0	$29,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,600	$800	$0	$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$4,000	$0	$150,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$146,700	$4,000	$0	$150,700
TOTAL				**1**	**$363,100**	**$9,900**	**$0**	**$373,000**