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 1012453016		TAMARA HERRADA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28 #65-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3756911	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	1766017170	9441649142	I	2022/11/04	2022/11/21	BANCO DAVIVIENDA	17	$391,400

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)					$1,324,800	$212,000			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$1,324,800	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,324,800	$212,000			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$1,324,800	$7,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,324,800	$212,000			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$1,324,800	$7,000		$0	$0
1	CC	1012453016	TAMARA LEIDY	230301	30	$1,324,800	$212,000	EPS010	30	$1,324,800	$165,600		0	$0	$0	14-4	30	$1,324,800	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,324,800	$212,000			$1,324,800	$165,600			$0	$0			$1,324,800	$7,000		$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 1012453016		TAMARA HERRADA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 28 #65-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3756911	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	1766017170	9441649142	I	2022/11/04	2022/11/21	BANCO DAVIVIENDA	17	$391,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,000	$3,700	$0	$215,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$212,000	$3,700	$0	$215,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$200	$0	$7,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,000	$200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,600	$2,900	$0	$168,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$165,600	$2,900	$0	$168,500
TOTAL				**1**	**$384,600**	**$6,800**	**$0**	**$391,400**