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 1102120921		ROMERO NAVARRO CARMEN LELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	amberes cll 29 n 44 63 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1808291945	9444146423	N	2022/12/06	2022/12/13	BANCOLOMBIA	7	$58,700

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)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$0	$0
1	CC	1102120921	ROMERO CARMEN	230301	30	($1,360,000)	($217,600)	EPS010	30	($1,360,000)	($170,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,360,000)	($7,100)	0	$0	$0
2	CC	1102120921	ROMERO CARMEN	230301	30	$1,560,000	$249,600	EPS010	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,100		$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 1102120921		ROMERO NAVARRO CARMEN LELYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	amberes cll 29 n 44 63 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1808291945	9444146423	N	2022/12/06	2022/12/13	BANCOLOMBIA	7	$58,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$300	$0	$32,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,000	$300	$0	$32,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$100	$0	$1,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,100	$100	$0	$1,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$200	$0	$25,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$25,000	$200	$0	$25,200
TOTAL				1	$58,100	$600	$0	$58,700