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 42162051		GOMEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 14 casa 18 samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3217158	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	1815701533	9443598584	I	2022/12/14	2022/12/16	BANCOLOMBIA	2	$485,600

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)					$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0
1	CC 42162051	GOMEZ CAROLINA	230301	30	$1,668,240	$267,000	EPS002	30	$1,668,240	$208,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,668,240	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$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 42162051		GOMEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 14 casa 18 samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3217158	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	1815701533	9443598584	I	2022/12/14	2022/12/16	BANCOLOMBIA	2	$485,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,000	$600	$0	$267,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,000	$600	$0	$267,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$500	$0	$209,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,600	$500	$0	$209,100
TOTAL				**1**	**$484,400**	**$1,200**	**$0**	**$485,600**

HCASTRO-02459931103105-2576497-005718971-A
HCASTRO-02459931103105-2576497-005718977-A
ILADINO-02459931160041-2576497-005723316-A

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 42162051		GOMEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 14 casa 18 samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3217158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1815715572	9444306323	I	2023/01/13	2022/12/16	BANCOLOMBIA	0	$484,400

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)						**$1,668,240**	**$267,000**			**$1,668,240**	**$208,600**			**$0**	**$0**			**$1,668,240**	**$8,800**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0
1	CC	42162051	GOMEZ CAROLINA	230301	30	$1,668,240	$267,000	EPS002	30	$1,668,240	$208,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,668,240	$8,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,668,240	$267,000			$1,668,240	$208,600			$0	$0			$1,668,240	$8,800		$0	$0

HCASTRO-02459931103105-2576497-005718971-A
HCASTRO-02459931103105-2576497-005718977-A
ILADINO-02459931160041-2576497-005723316-A

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 42162051		GOMEZ JARAMILLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 14 casa 18 samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3217158	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1815715572	9444306323	I	2023/01/13	2022/12/16	BANCOLOMBIA	0	$484,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,000	$0	$0	$267,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,000	$0	$0	$267,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,600	$0	$0	$208,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,600	$0	$0	$208,600
TOTAL				**1**	**$484,400**	**$0**	**$0**	**$484,400**

HCASTRO-02459931103105-2576497-005718971-A
HCASTRO-02459931103105-2576497-005718977-A
ILADINO-02459931160041-2576497-005723316-A