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 72490377		DELAHOZ SARMIENTO JAVIER RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 13 - 37	SANTO TOMAS-ATLANTICO	5555555	Si

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	1839891735	9444677545	I	2022/12/20	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	13	$739,600

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)					$2,512,000	$402,000			$2,512,000	$314,000			$0	$0			$2,512,000	$13,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,512,000	$402,000			$2,512,000	$314,000			$0	$0			$2,512,000	$13,200		$0	$0
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,512,000	$402,000			$2,512,000	$314,000			$0	$0			$2,512,000	$13,200		$0	$0
1	CC 72490377	DE LA HOZ JAVIER	230301	30	$2,512,000	$402,000	EPS010	30	$2,512,000	$314,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,512,000	$13,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,512,000	$402,000			$2,512,000	$314,000			$0	$0			$2,512,000	$13,200		$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 72490377		DELAHOZ SARMIENTO JAVIER RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 13 - 37	SANTO TOMAS-ATLANTICO	5555555	Si

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	1839891735	9444677545	I	2022/12/20	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	13	$739,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$402,000	$5,700	$0	$407,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$402,000	$5,700	$0	$407,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$200	$0	$13,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$13,200	$200	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$314,000	$4,500	$0	$318,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$314,000	$4,500	$0	$318,500
TOTAL				**1**	**$729,200**	**$10,400**	**$0**	**$739,600**