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
NIT 901343636	4	CONSTRUCTORA MAKINA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	Calle 12 # 10 30	TULUA-VALLE	2332255	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-10	1870725349	9445566517	N	2022/10/11	2023/01/18	BANCOLOMBIA	99	$660,100

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
1	CC	16347154	AGUDELO CARLOS		0	$0	$0	EPS018	30	($1,000,000)	($40,000)	CCF57	30	($1,000,000)	($40,000)	14-11	30	($1,000,000)	($69,600)	30	$0	$0
2	CC	16347154	AGUDELO CARLOS		0	$0	$0	EPS018	30	$5,000,000	$200,000	CCF57	30	$5,000,000	$200,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$278,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,400	$28,700	$0	$307,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$278,400	$28,700	$0	$307,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$16,500	$0	$176,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$160,000	$16,500	$0	$176,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$16,500	$0	$176,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$160,000	$16,500	$0	$176,500
TOTAL				1	$598,400	$61,700	$0	$660,100

2023/01/18 03:03 PM