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 1130594245		GOMEZ ARANDIA ANGELICA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 108 No- 44-75	CALI-VALLE	3995830	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1982962495	9448659204	N	2023/03/10	2023/03/22	BANCO DAVIVIENDA	12	$12,800

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	1130594245	GOMEZ ARANDIA ANGELICA DEL PILAR	25-14	30	($1,606,800)	($257,100)	EPS010	30	($1,606,800)	($200,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,606,800)	($39,200)	0	$0	$0
2	CC	1130594245	GOMEZ ARANDIA ANGELICA DEL PILAR	25-14	30	$1,646,970	$263,600	EPS010	30	$1,646,970	$205,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,646,970	$40,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$40,170**	**$6,500**			**$40,170**	**$5,000**			**$0**	**$0**			**$40,170**	**$1,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$100	$0	$6,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$6,500	$100	$0	$6,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$100	$0	$5,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$5,000	$100	$0	$5,100
TOTAL				1	$12,500	$300	$0	$12,800

2023/03/22 10:31 AM