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 72014303		GOMEZ GARCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARR 39 - CALLE 70 # 39-155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042464	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	9448816544	9448816544	N	2022/12/02	2023/03/24	BANCO BOGOTA	112	$8,400

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$0	$0
1	CC	72014303	GOMEZ JUAN	25-14	30	($1,400,000)	($224,000)	EPS002	30	($1,400,000)	($175,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	72014303	GOMEZ JUAN	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$7,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,400,000	$7,400		$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 72014303		GOMEZ GARCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARR 39 - CALLE 70 # 39-155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042464	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	9448816544	9448816544	N	2022/12/02	2023/03/24	BANCO BOGOTA	112	$8,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$1,000	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,400	$1,000	$0	$8,400
TOTAL				**1**	**$7,400**	**$1,000**	**$0**	**$8,400**

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 72014303		GOMEZ GARCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARR 39 - CALLE 70 # 39-155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042464	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	1000000699	9448026756	I	2022/12/02	2023/03/14	BANCO BOGOTA	102	$445,500

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 72014303	GOMEZ JUAN	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS002	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$0	$0		$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 72014303		GOMEZ GARCIA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARR 39 - CALLE 70 # 39-155	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042464	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	1000000699	9448026756	I	2022/12/02	2023/03/14	BANCO BOGOTA	102	$445,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$26,100	$0	$250,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$224,000	$26,100	$0	$250,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$20,400	$0	$195,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$175,000	$20,400	$0	$195,400
TOTAL				**1**	**$399,000**	**$46,500**	**$0**	**$445,500**