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 1045732963		LOPEZ MUÑOZ GLENDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 16 108 5 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3651464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2100440567	9451273997	N	2023/05/15	2023/05/26	BANCO DAVIVIENDA	11	$47,200

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)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$800		$0	$0
1	CC	1045732963	LOPEZ GLENDY	230301	30	($1,200,000)	($192,000)	EPS005	30	($1,200,000)	($150,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,200,000)	($6,300)	0	$0	$0
2	CC	1045732963	LOPEZ GLENDY	230301	30	$1,360,000	$217,600	EPS005	30	$1,360,000	$170,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,360,000	$7,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$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 1045732963		LOPEZ MUÑOZ GLENDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 16 108 5 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3651464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2100440567	9451273997	N	2023/05/15	2023/05/26	BANCO DAVIVIENDA	11	$47,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$400	$0	$26,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$25,600	$400	$0	$26,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$300	$0	$20,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$20,000	$300	$0	$20,300
TOTAL				1	$46,400	$800	$0	$47,200