aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112099094		LOPEZ FONTAL DARIO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 # 38 - 31 apto 2	TULUA-VALLE	2244409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000000075	9451169511	I	2023/06/26	2023/05/25	BANCO BOGOTA	0	$614,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,980,000**	**$316,800**			**$1,980,000**	**$247,500**			**$1,980,000**	**$39,600**			**$1,980,000**	**$10,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$1,980,000	$39,600			$1,980,000	$10,400		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$1,980,000	$39,600			$1,980,000	$10,400		$0	$0
1	CC	1112099094	LOPEZ DARIO	230301	30	$1,980,000	$316,800	EPS005	30	$1,980,000	$247,500	CCF57	30	$1,980,000	$39,600	14-23	30	$1,980,000	$10,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$1,980,000	$39,600			$1,980,000	$10,400		$0	$0

2023/05/25 06:11 AM

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 1112099094		LOPEZ FONTAL DARIO LEON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31 # 38 - 31 apto 2	TULUA-VALLE	2244409	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	1000000075	9451169511	I	2023/06/26	2023/05/25	BANCO BOGOTA	0	$614,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$0	$0	$316,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,800	$0	$0	$316,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0	$0	$10,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$0	$0	$10,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,600	$0	$0	$39,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$39,600	$0	$0	$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$0	$0	$247,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$247,500	$0	$0	$247,500
TOTAL				**1**	**$614,300**	**$0**	**$0**	**$614,300**

2023/05/25 06:11 AM