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 79983814		ALBA MATALLANA ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 113 No 47a-84 int 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6190781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	18153371	8478394846	N	2018/04/04	2018/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	$3,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$10,000	$1,600			$10,000	$1,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$10,000**	**$1,600**			**$10,000**	**$1,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$10,000**	**$1,600**			**$10,000**	**$1,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
1	CC	79983814 ALBA ANDRES	230301	30	($1,040,000)	($166,400)	EPS005	30	($1,040,000)	($130,000)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	79983814 ALBA ANDRES	230301	30	$1,050,000	$168,000	EPS005	30	$1,050,000	$131,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$10,000**	**$1,600**			**$10,000**	**$1,300**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

PAGADO

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 79983814		ALBA MATALLANA ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 113 No 47a-84 int 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6190781	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	18153371	8478394846	N	2018/04/04	2018/04/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	$3,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,600	$100	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
TOTAL				**1**	**$2,900**	**$200**	**$0**	**$3,100**



2018/04/10 02:02 PM