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 1001853645		SALAH YUNIS ALEJANDRA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 101 c #49 e - 12 casa 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	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	28643848	9453291231	N	2023/05/11	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	55	$4,600

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)						$14,000	$2,300			$14,000	$1,700			$0	$0			$14,000	$100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$14,000	$2,300			$14,000	$1,700			$0	$0			$14,000	$100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$14,000	$2,300			$14,000	$1,700			$0	$0			$14,000	$100		$0	$0
1	CC	1001853645	SALAH ALEJANDRA	230301	30	($1,358,000)	($217,300)	EPS010	30	($1,358,000)	($169,800)		0	$0	$0	14-23	30	($1,358,000)	($7,100)	0	$0	$0
2	CC	1001853645	SALAH ALEJANDRA	230301	30	$1,372,000	$219,600	EPS010	30	$1,372,000	$171,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,372,000	$7,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$14,000	$2,300			$14,000	$1,700			$0	$0			$14,000	$100		$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 1001853645		SALAH YUNIS ALEJANDRA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 101 c #49 e - 12 casa 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	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	28643848	9453291231	N	2023/05/11	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	55	$4,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$200	$0	$2,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,300	$200	$0	$2,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$200	$0	$1,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,700	$200	$0	$1,900
TOTAL				1	$4,100	$500	$0	$4,600