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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	09404254	9452300143	N	2023/05/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	35	$48,500

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)							$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	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30		($1,160,000)	($185,600)	EPS010	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30		$1,320,000	$211,200	EPS010	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,320,000	$6,900	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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	09404254	9452300143	N	2023/05/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	35	$48,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$1,100	$0	$26,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$25,600	$1,100	$0	$26,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$900	$0	$20,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$20,000	$900	$0	$20,900
TOTAL				**1**	**$46,400**	**$2,100**	**$0**	**$48,500**

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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	2047309866	9449078366	I	2023/05/16	2023/04/27	NEQUI	0	$336,700

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	2047309866	9449078366	I	2023/05/16	2023/04/27	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	09407216	9452300521	N	2023/06/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	4	$46,800

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	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30		($1,160,000)	($185,600)	EPS010	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30		$1,320,000	$211,200	EPS010	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,320,000	$6,900	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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	09407216	9452300521	N	2023/06/16	2023/06/20	BANCO DE OCCIDENTE	4	$46,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$200	$0	$25,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$25,600	$200	$0	$25,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$100	$0	$20,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$20,000	$100	$0	$20,100
TOTAL				1	$46,400	$400	$0	$46,800

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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	2104729526	9451441828	I	2023/06/16	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$336,700

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	1140856966	HERNANDEZ LINA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$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 1140856966		HERNANDEZ PEREZ LINA VALERIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 38B 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3179261	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	2104729526	9451441828	I	2023/06/16	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700