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 1093216730		GONZALEZ MARIN ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 14 04	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3296759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	27451030	9452649963	I	2023/07/11	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$397,200

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)					$1,344,000	$215,100			$1,344,000	$168,000			$0	$0			$1,344,000	$14,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,344,000	$215,100			$1,344,000	$168,000			$0	$0			$1,344,000	$14,100		$0	$0
Ciudad: SANTA ROSA DE CABAL Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,344,000	$215,100			$1,344,000	$168,000			$0	$0			$1,344,000	$14,100		$0	$0
1	CC 1093216730	GONZALEZ ANGELA	230301	30	$1,344,000	$215,100	EPS010	30	$1,344,000	$168,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,344,000	$14,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,344,000	$215,100			$1,344,000	$168,000			$0	$0			$1,344,000	$14,100		$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 1093216730		GONZALEZ MARIN ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 14 04	SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA	3296759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	27451030	9452649963	I	2023/07/11	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$397,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,100	$0	$0	$215,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$215,100	$0	$0	$215,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,100	$0	$0	$14,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,100	$0	$0	$14,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,000	$0	$0	$168,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$168,000	$0	$0	$168,000
TOTAL				1	$397,200	$0	$0	$397,200