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 1007907218		PERALTA SIBAJA MERCY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 93 71 117	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7783462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	98748801	9456136164	I	2023/09/06	2023/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	6	$560,600

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$0	$0
1	CC	1007907218	PERALTA MERCY	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,800,000	$43,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$43,900		$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 1007907218		PERALTA SIBAJA MERCY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 93 71 117	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7783462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	98748801	9456136164	I	2023/09/06	2023/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	6	$560,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$1,900	$0	$289,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$1,900	$0	$289,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$300	$0	$44,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$43,900	$300	$0	$44,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$1,500	$0	$226,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$1,500	$0	$226,500
TOTAL				**1**	**$556,900**	**$3,700**	**$0**	**$560,600**