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 72245125		TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 44 # 102 - 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016949	Si

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	9412306	9451347974	I	2023/06/07	2023/06/26	BANCO DAVIVIENDA	19	$648,000

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)					$2,183,600	$349,400			$2,183,600	$273,000			$0	$0			$2,183,600	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,183,600	$349,400			$2,183,600	$273,000			$0	$0			$2,183,600	$11,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,183,600	$349,400			$2,183,600	$273,000			$0	$0			$2,183,600	$11,400		$0	$0
1	CC 72245125	TAPIA MAICKEN	230301	30	$2,183,600	$349,400	EPS010	30	$2,183,600	$273,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,183,600	$11,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,183,600	$349,400			$2,183,600	$273,000			$0	$0			$2,183,600	$11,400		$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 72245125		TAPIA RODRIGUEZ MAICKEN DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 44 # 102 - 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016949	Si

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	9412306	9451347974	I	2023/06/07	2023/06/26	BANCO DAVIVIENDA	19	$648,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,400	$7,800	$0	$357,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$349,400	$7,800	$0	$357,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$300	$0	$11,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,400	$300	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$273,000	$6,100	$0	$279,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$273,000	$6,100	$0	$279,100
TOTAL				1	$633,800	$14,200	$0	$648,000