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 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	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	84118966	9453488365	I	2023/07/07	2023/08/04	BANCOLOMBIA	28	$639,000

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)					$2,132,400	$341,200			$2,132,400	$266,600			$0	$0			$2,132,400	$11,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,132,400	$341,200			$2,132,400	$266,600			$0	$0			$2,132,400	$11,200		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$2,132,400	$341,200			$2,132,400	$266,600			$0	$0			$2,132,400	$11,200		$0	$0
1	CC	1124026121	RAMIREZ TASHAREM	230301	30	$2,132,400	$341,200	EPS005	30	$2,132,400	$266,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,132,400	$11,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,132,400	$341,200			$2,132,400	$266,600			$0	$0			$2,132,400	$11,200		$0	$0

CONTABILIDAD04-02460174084331-1528335-002743914-A
EGOMEZ-02460174092739-1528335-002744631-A

2023/08/03 06:54 PM

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 1124026121		RAMIREZ DIAZ TASHAREM TASHUNU	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 28 # 13 -114 Apt 1303	SANTA MARTA-MAGDALENA	4390855	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	84118966	9453488365	I	2023/07/07	2023/08/04	BANCOLOMBIA	28	$639,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,200	$11,000	$0	$352,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,200	$11,000	$0	$352,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$400	$0	$11,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$11,200	$400	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,600	$8,600	$0	$275,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$266,600	$8,600	$0	$275,200
TOTAL				1	$619,000	$20,000	$0	$639,000

CONTABILIDAD04-02460174084331-1528335-002743914-A
EGOMEZ-02460174092739-1528335-002744631-A