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 19157039		GRANADOS TRIANA JAIRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 n° 75-20 OFICINA 305	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6008019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	92733979	8492733979	I	2019/06/12	2019/05/27	BANCO AV VILLAS	0	$875,500

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
1	CC 19157039	GRANADOS JAIRO		0	$0	$0	EPS008	30	$6,723,000	$840,400		0	$0	$0	14-23	30	$6,723,000	$35,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$6,723,000	$840,400			$0	$0			$6,723,000	$35,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$840,400	$0	$0	$840,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$840,400	$0	$0	$840,400
TOTAL				**1**	**$875,500**	**$0**	**$0**	**$875,500**