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 60397158		LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 106 N° 7a 19 apt 303 torre 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	26468274	8478733926	I	2018/05/16	2018/04/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000	$6,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,240,000**	**$198,400**			**$1,240,000**	**$155,000**			**$0**	**$0**			**$1,240,000**	**$6,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$1,240,000**	**$198,400**			**$1,240,000**	**$155,000**			**$0**	**$0**			**$1,240,000**	**$6,500**		**$0**	**$0**
1	CC	60397158	LEAL ASTRID	230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS044	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-28	30	$1,240,000	$6,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,240,000**	**$198,400**			**$1,240,000**	**$155,000**			**$0**	**$0**			**$1,240,000**	**$6,500**		**$0**	**$0**

PAGADO

2018/04/25 04:12 PM

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 60397158		LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 106 N° 7a 19 apt 303 torre 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	26468274	8478733926	I	2018/05/16	2018/04/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$359,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$198,400	$0	$0	$198,400
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	$198,400	$0	$0	$198,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$6,500	$0	$0	$6,500
ARP SURA (ANTES SURATEP)		14-28	800,256,161	9	1	$6,500	$0	$0	$6,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	$155,000	$0	$0	$155,000
MEDIMAS EPS		EPS044	901,097,473	5	1	$155,000	$0	$0	$155,000
TOTAL					1	$359,900	$0	$0	$359,900

PAGADO

2018/04/25 04:12 PM