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 53050443		RAMIREZ ACOSTA YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 136a # 151-02 torre 12 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6838648	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	185409983	9455423648	I	2023/09/12	2023/09/28	NEQUI	16	$385,700

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 53050443	RAMIREZ YURI	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/09/28 09:48 AM

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 53050443		RAMIREZ ACOSTA YURI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 136a # 151-02 torre 12 apto 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6838648	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	185409983	9455423648	I	2023/09/12	2023/09/28	NEQUI	16	$385,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,300	$0	$188,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,300	$0	$188,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$500	$0	$28,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$500	$0	$28,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$400	$0	$20,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$400	$0	$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$2,600	$0	$147,600
TOTAL				**1**	**$378,900**	**$6,800**	**$0**	**$385,700**