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 1042422303		BACA DONADO CINDY ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 25 # 35 - 107	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3605690	No

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	65790957	9451904060	I	2023/06/02	2023/06/05	BANCO DE OCCIDENTE	3	$415,000

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)					$1,424,000	$227,900			$1,424,000	$178,000			$0	$0			$1,424,000	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,424,000	$227,900			$1,424,000	$178,000			$0	$0			$1,424,000	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,424,000	$227,900			$1,424,000	$178,000			$0	$0			$1,424,000	$7,500		$0	$0
1	CC 1042422303	BACA CINDY	231001	30	$1,424,000	$227,900	EPS010	30	$1,424,000	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,424,000	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,424,000	$227,900			$1,424,000	$178,000			$0	$0			$1,424,000	$7,500		$0	$0

CONTABILIDAD11-02460125090423-1475573-002606980-A
EGOMEZ-02460125102100-1475573-002607703-A
ABOLANO-02460125145038-1475573-002610011-A

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 1042422303		BACA DONADO CINDY ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 25 # 35 - 107	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3605690	No

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	65790957	9451904060	I	2023/06/02	2023/06/05	BANCO DE OCCIDENTE	3	$415,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,900	$800	$0	$228,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,900	$800	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$700	$0	$178,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$700	$0	$178,700
TOTAL				1	$413,400	$1,600	$0	$415,000

CONTABILIDAD11-02460125090423-1475573-002606980-A
EGOMEZ-02460125102100-1475573-002607703-A
ABOLANO-02460125145038-1475573-002610011-A