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 22534208		ARIZA M'CAUSLAND GINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1 c 2 # 48 b 54	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	57771749	9457771749	I	2023/11/03	2023/12/21	BANCO AV VILLAS	48	$495,200

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0
1	CC 22534208	ARIZA GINA	230301	30	$1,600,000	$256,000	CCFC55	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,600,000	$16,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0

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 22534208		ARIZA M'CAUSLAND GINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 1 c 2 # 48 b 54	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	57771749	9457771749	I	2023/11/03	2023/12/21	BANCO AV VILLAS	48	$495,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$12,100	$0	$268,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$12,100	$0	$268,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$800	$0	$17,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$16,800	$800	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$9,500	$0	$209,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$200,000	$9,500	$0	$209,500
TOTAL				1	$472,800	$22,400	$0	$495,200