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 80040405		SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39B No 24 - 21 Casa 25	VILLAVICENCIO-META	6849922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1577410829	9438135211	I	2022/06/02	2022/08/01	NEQUI	60	$623,200

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)							$2,106,720	$337,100			$2,106,720	$263,400			$0	$0			$2,106,720	$22,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$2,106,720	$337,100			$2,106,720	$263,400			$0	$0			$2,106,720	$22,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$2,106,720	$337,100			$2,106,720	$263,400			$0	$0			$2,106,720	$22,000		$0	$0
1	CC	80040405	SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR		230301	30	$2,106,720	$337,100	EPS005	30	$2,106,720	$263,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,106,720	$22,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$2,106,720	$337,100			$2,106,720	$263,400			$0	$0			$2,106,720	$22,000		$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 80040405		SUAREZ NIÑO HOLMAN WBEIMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39B No 24 - 21 Casa 25	VILLAVICENCIO-META	6849922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1577410829	9438135211	I	2022/06/02	2022/08/01	NEQUI	60	$623,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$337,100	$300	$0	$337,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$337,100	$300	$0	$337,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$100	$0	$22,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$100	$0	$22,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,400	$300	$0	$263,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$263,400	$300	$0	$263,700
TOTAL				1	$622,500	$700	$0	$623,200