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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6585624	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	16046322	9460478648	N	2023/07/06	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	165	$341,300

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)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
1	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS002	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	$2,160,000	$345,600	EPS002	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,160,000	$11,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6585624	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	16046322	9460478648	N	2023/07/06	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	165	$341,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$28,100	$0	$188,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$28,100	$0	$188,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$1,000	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,200	$1,000	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$22,000	$0	$147,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$22,000	$0	$147,000
TOTAL				**1**	**$290,200**	**$51,100**	**$0**	**$341,300**

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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	379324500	9461082170	N	2023/07/06	2024/01/05	BANCO AV VILLAS	183	$55,600

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)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
1	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	($2,160,000)	($345,600)	EPS002	30	($2,160,000)	($270,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,160,000)	($11,300)	0	$0	$0
2	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	$2,320,000	$371,200	EPS002	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	379324500	9461082170	N	2023/07/06	2024/01/05	BANCO AV VILLAS	183	$55,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$5,000	$0	$30,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$25,600	$5,000	$0	$30,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$200	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$900	$200	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$3,900	$0	$23,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,000	$3,900	$0	$23,900
TOTAL				**1**	**$46,500**	**$9,100**	**$0**	**$55,600**

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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6585624	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	16051544	9460478726	N	2023/08/03	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	137	$332,000

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)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$0	$0
1	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS002	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	$2,160,000	$345,600	EPS002	30	$2,160,000	$270,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,160,000	$11,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,200		$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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6585624	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	16051544	9460478726	N	2023/08/03	2023/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	137	$332,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$23,000	$0	$183,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$23,000	$0	$183,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$800	$0	$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,200	$800	$0	$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$18,000	$0	$143,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$18,000	$0	$143,000
TOTAL				**1**	**$290,200**	**$41,800**	**$0**	**$332,000**

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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	379331533	9461082173	N	2023/08/03	2024/01/05	BANCO AV VILLAS	155	$54,200

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)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$0	$0
1	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	($2,160,000)	($345,600)	EPS002	30	($2,160,000)	($270,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,160,000)	($11,300)	0	$0	$0
2	CC	1140903112	IGLESIAS KATY	230201	30	$2,320,000	$371,200	EPS002	30	$2,320,000	$290,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,320,000	$12,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000	$900		$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 1140903112		IGLESIAS CHAVEZ KATY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73B 41 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	379331533	9461082173	N	2023/08/03	2024/01/05	BANCO AV VILLAS	155	$54,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,600	$4,200	$0	$29,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$25,600	$4,200	$0	$29,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$200	$0	$1,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$900	$200	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$3,300	$0	$23,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$20,000	$3,300	$0	$23,300
TOTAL				**1**	**$46,500**	**$7,700**	**$0**	**$54,200**