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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 a 76 121 piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	347160745	9460490965	I	2023/12/19	2023/12/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$685,000

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)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,400		$0	$0
1	CC 32745274	CASTRO DORYS	25-14	30	$2,360,000	$377,600	EPS005	30	$2,360,000	$295,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,360,000	$12,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,360,000	$377,600			$2,360,000	$295,000			$0	$0			$2,360,000	$12,400		$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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 a 76 121 piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	347160745	9460490965	I	2023/12/19	2023/12/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$685,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$377,600	$0	$0	$377,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$377,600	$0	$0	$377,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,000	$0	$0	$295,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$295,000	$0	$0	$295,000
TOTAL				**1**	**$685,000**	**$0**	**$0**	**$685,000**