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 6349545		GARCIA ROBERTULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 # 9-54 apto 301	YUMBO-VALLE	6956416	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	398544800	9461462887	1	2024/02/12	2024/01/01	NEQUI	0	$260,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 6349545	GARCIA ROBERTULI		0	$0	$0	EPS018	30	$2,081,000	$260,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$0	$0			$2,081,000	$260,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,200	$0	$0	$260,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$260,200	$0	$0	$260,200
TOTAL				1	$260,200	$0	$0	$260,200