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 7687611		OSORIO QUINTERO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 SUR N° 21 - 91 CASA 70	NEIVA-HUILA	8626348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	454296445	9461821785	I	2024/03/05	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$683,100

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)					$2,208,000	$353,300			$2,208,000	$276,000			$0	$0			$2,208,000	$53,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$2,208,000**	**$353,300**			**$2,208,000**	**$276,000**			**$0**	**$0**			**$2,208,000**	**$53,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					**$2,208,000**	**$353,300**			**$2,208,000**	**$276,000**			**$0**	**$0**			**$2,208,000**	**$53,800**		**$0**	**$0**
1	CC 7687611	OSORIO ARMANDO	230201	30	$2,208,000	$353,300	EPS005	30	$2,208,000	$276,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,208,000	$53,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,208,000**	**$353,300**			**$2,208,000**	**$276,000**			**$0**	**$0**			**$2,208,000**	**$53,800**		**$0**	**$0**

2024/02/14 11:00 AM

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 7687611		OSORIO QUINTERO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 SUR N° 21 - 91 CASA 70	NEIVA-HUILA	8626348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	454296445	9461821785	I	2024/03/05	2024/02/14	BANCOLOMBIA	0	$683,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,300	$0	$0	$353,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$353,300	$0	$0	$353,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,800	$0	$0	$53,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,800	$0	$0	$53,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$0	$0	$276,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$276,000	$0	$0	$276,000
TOTAL				1	$683,100	$0	$0	$683,100