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 50953314		DURANTE VILLADIEGO MONICA ROSALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 42d 80A - 20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034134	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	95763678	9403947195	I	2020/03/04	2020/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	9	$308,700

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)					$1,056,000	$169,000			$1,056,000	$132,000			$0	$0			$1,056,000	$5,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,056,000**	**$169,000**			**$1,056,000**	**$132,000**			**$0**	**$0**			**$1,056,000**	**$5,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					**$1,056,000**	**$169,000**			**$1,056,000**	**$132,000**			**$0**	**$0**			**$1,056,000**	**$5,600**		**$0**	**$0**
1	CC 50953314	DURANTE MONICA	230301	30	$1,056,000	$169,000	EPS016	30	$1,056,000	$132,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,056,000	$5,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,056,000**	**$169,000**			**$1,056,000**	**$132,000**			**$0**	**$0**			**$1,056,000**	**$5,600**		**$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 50953314		DURANTE VILLADIEGO MONICA ROSALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 42d 80A - 20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034134	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	95763678	9403947195	I	2020/03/04	2020/03/13	BANCO DE OCCIDENTE	9	$308,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,000	$1,100	$0	$170,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$169,000	$1,100	$0	$170,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$100	$0	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,600	$100	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,000	$900	$0	$132,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$132,000	$900	$0	$132,900
TOTAL				1	$306,600	$2,100	$0	$308,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/03/13 04:31 PM