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 31794003		FUQUENE CARVAJAL FRANCY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Via Cali ciudadela tulipanes Cs68	JAMUNDI-VALLE	5555555	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	60682911	9464162299	I	2024/03/04	2024/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$609,600

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)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$0	$0
1	CC	31794003 FUQUENE FRANCY	230301	30	$2,092,400	$334,800	EPS010	30	$2,092,400	$261,600		0	$0	$0	14-11	30	$2,092,400	$11,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400	$11,000		$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 31794003		FUQUENE CARVAJAL FRANCY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Via Cali ciudadela tulipanes Cs68	JAMUNDI-VALLE	5555555	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	60682911	9464162299	I	2024/03/04	2024/03/08	BANCO DE OCCIDENTE	4	$609,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$1,200	$0	$336,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,800	$1,200	$0	$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$100	$0	$11,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,000	$100	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$900	$0	$262,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,600	$900	$0	$262,500
TOTAL				**1**	**$607,400**	**$2,200**	**$0**	**$609,600**