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 5185420		GOMEZ URIANA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Brr San Jose	URIBIA-LA GUAJIRA	3146180537	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-03	2024-03	92148410	9465452344	I	2024/04/04	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	5	$290,800

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)					$996,667	$159,500			$996,667	$124,600			$0	$0			$996,667	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$996,667**	**$159,500**			**$996,667**	**$124,600**			$0	$0			**$996,667**	**$5,300**		$0	$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$996,667**	**$159,500**			**$996,667**	**$124,600**			$0	$0			**$996,667**	**$5,300**		$0	$0
1	CC	5185420	GOMEZ JOSE	25-14	23	$996,667	$159,500	EPS005	23	$996,667	$124,600		0	$0	$0	14-23	23	$996,667	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$996,667**	**$159,500**			**$996,667**	**$124,600**			$0	$0			**$996,667**	**$5,300**		$0	$0

2024/04/09 01:22 PM

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 5185420		GOMEZ URIANA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Brr San Jose	URIBIA-LA GUAJIRA	3146180537	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	92148410	9465452344	I	2024/04/04	2024/04/09	BANCO DE OCCIDENTE	5	$290,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,500	$700	$0	$160,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$159,500	$700	$0	$160,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$100	$0	$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$100	$0	$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,600	$600	$0	$125,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$124,600	$600	$0	$125,200
TOTAL				1	$289,400	$1,400	$0	$290,800

2024/04/09 01:22 PM