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 1053786503		RAMIREZ OCAMPO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 18 29	MANIZALES-CALDAS	8902266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	576417738	9465659342	N	2024/05/03	2024/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$147,800

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
1	CC	1053786503	RAMIREZ OCAMPO DIANA CAROLINA	230301	10	($636,667)	($101,900)	EPS010	10	($636,667)	($79,600)		0	$0	$0	14-23	10	($636,667)	($3,400)	0	$0	$0
2	CC	1053786503	RAMIREZ OCAMPO DIANA CAROLINA	230301	18	$1,146,000	$183,400	EPS010	18	$1,146,000	$143,300		0	$0	$0	14-23	18	$1,146,000	$6,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$509,333**	**$81,500**			**$509,333**	**$63,700**			**$0**	**$0**			**$509,333**	**$2,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,500	$0	$0	$81,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$81,500	$0	$0	$81,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,700	$0	$0	$63,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$63,700	$0	$0	$63,700
TOTAL				1	$147,800	$0	$0	$147,800

2024/04/17 03:14 PM