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 16763617		OLAVE CUENCA HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8C 46-61 AP 203A BRR NUEVA TEQUENDAMA	CALI-VALLE	5535266	No

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	03990357	9403990357	N	2020/03/05	2020/03/16	BANCO AV VILLAS	11	$14,300

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	16763617	OLAVE CUENCA HUMBERTO	230201	30	($877,803)	($140,500)	EPS016	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-23	30	($877,803)	($4,600)	0	$0	$0
2	CC	16763617	OLAVE CUENCA HUMBERTO	230201	30	$925,670	$148,200	EPS016	30	$925,670	$115,800		0	$0	$0	14-23	30	$925,670	$4,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$47,867**	**$7,700**			**$47,867**	**$6,000**			**$0**	**$0**			**$47,867**	**$300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$7,700	$100	$0	$7,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$6,000	$100	$0	$6,100
TOTAL				1	$14,000	$300	$0	$14,300

2020/03/16 03:31 PM