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 52979719		HERNANDEZ HERNANDEZ JENNIFFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8D N 81-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4002681	No

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	557647311	9464061869	I	2024/04/04	2024/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$472,300

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	52979719	HERNANDEZ HERNANDEZ JENNIFFER	230201	30	$1,520,000	$243,200	EPS005	30	$1,520,000	$190,000	CCF24	30	$1,520,000	$30,400	14-23	30	$1,520,000	$8,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,520,000**	**$243,200**			**$1,520,000**	**$190,000**			**$1,520,000**	**$30,400**			**$1,520,000**	**$8,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$300	$0	$243,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$300	$0	$243,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$100	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,400	$100	$0	$30,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,400	$100	$0	$30,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$200	$0	$190,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,000	$200	$0	$190,200
TOTAL				1	$471,600	$700	$0	$472,300

2024/05/21 11:05 AM