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 79265248		GUIO RUIZ OSCAR RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 152 No. 58 - 51 INT. 1 APTO 1004	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9320196	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	519974283	9463487330	I	2024/03/12	2024/03/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$1,882,900

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)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$348,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$348,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$348,000		$0	$0
1	CC	79265248 GUIO OSCAR	230201	30	$5,000,000	$800,000	EPS008	30	$5,000,000	$625,000	CCF24	30	$5,000,000	$100,000	14-11	30	$5,000,000	$348,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$5,000,000	$800,000			$5,000,000	$625,000			$5,000,000	$100,000			$5,000,000	$348,000		$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 79265248		GUIO RUIZ OSCAR RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 152 No. 58 - 51 INT. 1 APTO 1004	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9320196	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	519974283	9463487330	I	2024/03/12	2024/03/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$1,882,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800,000	$4,200	$0	$804,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$800,000	$4,200	$0	$804,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,000	$1,800	$0	$349,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$348,000	$1,800	$0	$349,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$600	$0	$100,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$100,000	$600	$0	$100,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$625,000	$3,300	$0	$628,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$625,000	$3,300	$0	$628,300
TOTAL				1	$1,873,000	$9,900	$0	$1,882,900