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 51823143		MUNEVAR ALONSO SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 A 71B-41 CASA92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7610468	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	578833528	9465308715	I	2024/05/14	2024/04/16	BANCOLOMBIA	0	$435,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$29,300		$0	$0
1	CC	51823143	MUNEVAR SANDRA		0	$0	$0	EPS010	30	$2,800,000	$350,000	CCF24	30	$2,800,000	$56,000	14-11	30	$2,800,000	$29,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$56,000			$2,800,000	$29,300		$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 51823143		MUNEVAR ALONSO SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 A 71B-41 CASA92	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7610468	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	578833528	9465308715	I	2024/05/14	2024/04/16	BANCOLOMBIA	0	$435,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,300	$0	$0	$29,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,000	$0	$0	$56,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$56,000	$0	$0	$56,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$435,300	$0	$0	$435,300