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 1043605154		ACOSTA ARRAZOLA ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 64B N 94 - 39 APTO 401A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	725920645	9467724589	I	2024/06/17	2024/06/24	BANCO AV VILLAS	7	$859,500

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)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
1	CC 1043605154	ACOSTA ALVARO	230301	30	$2,884,800	$461,600	EPS010	30	$2,884,800	$360,600	CCF07	30	$2,884,800	$17,400	14-23	30	$2,884,800	$15,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$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 1043605154		ACOSTA ARRAZOLA ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 64B N 94 - 39 APTO 401A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	725920645	9467724589	I	2024/06/17	2024/06/24	BANCO AV VILLAS	7	$859,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$461,600	$2,600	$0	$464,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$461,600	$2,600	$0	$464,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$100	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$100	$0	$17,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$17,400	$100	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,600	$2,000	$0	$362,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$360,600	$2,000	$0	$362,600
TOTAL				1	$854,700	$4,800	$0	$859,500