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 22524516		ARIZA GALOFRE GEOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL10 # 10A - 4	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3167476546	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	752741293	9469611419	N	2024/06/07	2024/07/04	BANCOLOMBIA	27	$46,200

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)						$146,666	$23,400			$146,666	$18,300			$0	$0			$146,666	$3,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$146,666	$23,400			$146,666	$18,300			$0	$0			$146,666	$3,500		$0	$0
Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$146,666	$23,400			$146,666	$18,300			$0	$0			$146,666	$3,500		$0	$0
1	CC	22524516	ARIZA GEOVANNA	25-14	29	($4,253,334)	($680,600)	EPS005	29	($4,253,334)	($531,700)		0	$0	$0	14-23	29	($4,253,334)	($103,700)	0	$0	$0
2	CC	22524516	ARIZA GEOVANNA	25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS005	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$107,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$146,666	$23,400			$146,666	$18,300			$0	$0			$146,666	$3,500		$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 22524516		ARIZA GALOFRE GEOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL10 # 10A - 4	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3167476546	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	752741293	9469611419	N	2024/06/07	2024/07/04	BANCOLOMBIA	27	$46,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$500	$0	$23,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$23,400	$500	$0	$23,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,500	$100	$0	$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$400	$0	$18,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,300	$400	$0	$18,700
TOTAL				**1**	**$45,200**	**$1,000**	**$0**	**$46,200**