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 83258171		CARVAJAL BONILLA OMAR YAMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A # 6 -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103407827	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	673617559	9467920381	I	2024/06/20	2024/05/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$824,300

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)						$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$0	$0
1	CC	83258171	CARVAJAL OMAR	230301	30	$2,840,000	$454,400	EPS005	30	$2,840,000	$355,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,840,000	$14,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,840,000	$454,400			$2,840,000	$355,000			$0	$0			$2,840,000	$14,900		$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 83258171		CARVAJAL BONILLA OMAR YAMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A # 6 -16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103407827	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	673617559	9467920381	I	2024/06/20	2024/05/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$824,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,400	$0	$0	$454,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$454,400	$0	$0	$454,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,000	$0	$0	$355,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$355,000	$0	$0	$355,000
TOTAL				**1**	**$824,300**	**$0**	**$0**	**$824,300**