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 1090525969		SANCHEZ NAVARRO ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO 07 DE AGOSTO	HACARI-NORTE DE SANTANDER	5110032	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	1000001172	9469616696	N	2024/06/19	2024/07/04	BANCO DE BOGOTA		$60,600

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
1	CC	1090525969	SANCHEZ ANGIE	25-14	29	($3,006,334)	($481,100)	ESSC24	29	($3,006,334)	($375,800)		0	$0	$0	14-23	29	($3,006,334)	($73,300)	0	$0	$0
2	CC	1090525969	SANCHEZ ANGIE	25-14	30	$3,200,000	$512,000	ESSC24	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	$78,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$193,666**	**$30,900**			**$193,666**	**$24,200**			**$0**	**$0**			**$193,666**	**$4,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$0	$31,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$30,900	$0	$31,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$4,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$0	$24,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$24,200	$0	$24,500
TOTAL				1	$59,800	$0	$60,600

2024/07/04 10:22 AM