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 1045736187		FERNANDEZ CABRERA GABRIEL EDGARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 43 # 32 - 100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3798279	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	762266640	9468412084	I	2024/06/24	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	14	$781,700

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)					$2,664,000	$426,300			$2,664,000	$333,000			$0	$0			$2,664,000	$14,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,664,000	$426,300			$2,664,000	$333,000			$0	$0			$2,664,000	$14,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,664,000	$426,300			$2,664,000	$333,000			$0	$0			$2,664,000	$14,000		$0	$0
1	CC	1045736187	FERNANDEZ GABRIEL	230301	30	$2,664,000	$426,300	EPS005	30	$2,664,000	$333,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,664,000	$14,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,664,000	$426,300			$2,664,000	$333,000			$0	$0			$2,664,000	$14,000		$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 1045736187		FERNANDEZ CABRERA GABRIEL EDGARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 43 # 32 - 100	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3798279	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	762266640	9468412084	I	2024/06/24	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	14	$781,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$426,300	$4,600	$0	$430,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$426,300	$4,600	$0	$430,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$200	$0	$14,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,000	$200	$0	$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$333,000	$3,600	$0	$336,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$333,000	$3,600	$0	$336,600
TOTAL				**1**	**$773,300**	**$8,400**	**$0**	**$781,700**