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 66847034		RUIZ CELINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 62 # 8-100 APTO 39	CALI-VALLE	3734539	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	9403297914	9403297914	I	2020/03/09	2020/03/13	BANCO BOGOTA	4	$267,900

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	66847034	RUIZ CELINA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS018	30	$877,803	$109,800	CCF57	30	$828,116	$16,600		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$828,116**	**$16,600**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$500	$0	$141,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$500	$0	$141,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$100	$0	$16,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$16,600	$100	$0	$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$400	$0	$110,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$109,800	$400	$0	$110,200
TOTAL				**1**	**$266,900**	**$1,000**	**$0**	**$267,900**

2020/03/13 04:00 PM