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 22461315		MARIN SANJUAN MIRNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 8 # 53 A 51 C. Metropilitana	SOLEDAD-ATLANTICO	3134710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	27588448	9470743126	N	2024/07/05	2024/07/30	BANCO DE OCCIDENTE	25	$84,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$220,000	$35,200			$220,000	$27,500			$738,758	$14,700			$220,000	$5,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$220,000	$35,200			$220,000	$27,500			$738,758	$14,700			$220,000	$5,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$220,000	$35,200			$220,000	$27,500			$738,758	$14,700			$220,000	$5,400		$0	$0
1	CC	22461315	MARIN MIRNA	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)	CCF06	30	($781,242)	($15,700)	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	30	$0	$0
2	CC	22461315	MARIN MIRNA	25-14	30	$1,520,000	$243,200	EPS002	30	$1,520,000	$190,000	CCF06	30	$1,520,000	$30,400	14-23	30	$1,520,000	$37,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$220,000**	**$35,200**			**$220,000**	**$27,500**			**$738,758**	**$14,700**			**$220,000**	**$5,400**		**$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 22461315		MARIN SANJUAN MIRNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 8 # 53 A 51 C. Metropilitana	SOLEDAD-ATLANTICO	3134710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	27588448	9470743126	N	2024/07/05	2024/07/30	BANCO DE OCCIDENTE	25	$84,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$700	$0	$35,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$35,200	$700	$0	$35,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$200	$0	$5,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,400	$200	$0	$5,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$300	$0	$15,000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$14,700	$300	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,500	$600	$0	$28,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$27,500	$600	$0	$28,100
TOTAL				**1**	**$82,800**	**$1,800**	**$0**	**$84,600**

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 22461315		MARIN SANJUAN MIRNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 8 # 53 A 51 C. Metropilitana	SOLEDAD-ATLANTICO	3134710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	55309603	9468861563	I	2024/07/05	2024/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	6	$420,000

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$781,242	$15,700			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$781,242	$15,700			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$781,242	$15,700			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 22461315	MARIN MIRNA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF06	30	$781,242	$15,700	14-23	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$781,242	$15,700			$1,300,000	$31,700		$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 22461315		MARIN SANJUAN MIRNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 8 # 53 A 51 C. Metropilitana	SOLEDAD-ATLANTICO	3134710	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	55309603	9468861563	I	2024/07/05	2024/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	6	$420,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$200	$0	$31,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$800	$0	$163,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$800	$0	$163,300
TOTAL				**1**	**$417,900**	**$2,100**	**$0**	**$420,000**