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 10019969		RINCON AGREDO JHON CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14 B SUR 93 160 TO D AP 805	IBAGUE-TOLIMA	2623906	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	733469663	9469127847	I	2024/07/16	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,563,400

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)					$15,200,000	$2,584,000			$15,200,000	$1,900,000			$0	$0			$15,200,000	$79,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$15,200,000	$2,584,000			$15,200,000	$1,900,000			$0	$0			$15,200,000	$79,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$15,200,000	$2,584,000			$15,200,000	$1,900,000			$0	$0			$15,200,000	$79,400		$0	$0
1	CC	10019969 RINCON JHON	231001	30	$15,200,000	$2,584,000	EPS002	30	$15,200,000	$1,900,000		0	$0	$0	14-25	30	$15,200,000	$79,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$15,200,000	$2,584,000			$15,200,000	$1,900,000			$0	$0			$15,200,000	$79,400		$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 10019969		RINCON AGREDO JHON CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 14 B SUR 93 160 TO D AP 805	IBAGUE-TOLIMA	2623906	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	733469663	9469127847	I	2024/07/16	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,563,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,584,000	$0	$0	$2,584,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$2,584,000	$0	$0	$2,584,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,400	$0	$0	$79,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$79,400	$0	$0	$79,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900,000	$0	$0	$1,900,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$1,900,000	$0	$0	$1,900,000
TOTAL				1	$4,563,400	$0	$0	$4,563,400