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 93338938		LOZANO HERNANDEZ PABLO GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 sur 24-180	MADRID-CUNDINAMARCA	3138726217	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	787589344	9470060100	I	2024/07/10	2024/07/19	BANCO CAJA SOCIAL	9	$771,500

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)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
1	CC	93338938 LOZANO PABLO	230301	30	$2,640,000	$422,400	EPS005	30	$2,640,000	$330,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,640,000	$13,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$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 93338938		LOZANO HERNANDEZ PABLO GUSTAVO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 6 sur 24-180	MADRID-CUNDINAMARCA	3138726217	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	787589344	9470060100	I	2024/07/10	2024/07/19	BANCO CAJA SOCIAL	9	$771,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$2,900	$0	$425,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$422,400	$2,900	$0	$425,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$100	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$100	$0	$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,000	$2,300	$0	$332,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$330,000	$2,300	$0	$332,300
TOTAL				1	$766,200	$5,300	$0	$771,500