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 1024559411		GARIBELLO RUIZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 52B 62A SUR 02 APTO 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142605754	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	866828804	9470168448	I	2024/08/05	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	21	$435,100

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1024559411	GARIBELLO JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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 1024559411		GARIBELLO RUIZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 52B 62A SUR 02 APTO 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142605754	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	866828804	9470168448	I	2024/08/05	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	21	$435,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,300	$0	$211,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,300	$0	$211,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$500	$0	$32,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$500	$0	$32,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$500	$0	$26,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$500	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,600	$0	$165,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$2,600	$0	$165,100
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$6,900**	**$0**	**$435,100**