aportes en línea

Resumen General de Pago

371

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31477354		BARRETO MAGON NORMA CELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 2B NORTE N 73NBIS 65	CALI-VALLE	6698822	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	827158383	9471086000	N	2024/08/14	2024/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$883,000

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)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$16,800			$2,800,000	$68,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$16,800			$2,800,000	$68,200		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$16,800			$2,800,000	$68,200		$0	$0
1	CC	31477354 BARRETO NORMA	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS010	30	($1,300,000)	($162,500)	CCF57	30	($1,300,000)	($7,800)	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	30	$0	$0
2	CC	31477354 BARRETO NORMA	25-14	30	$4,100,000	$656,000	EPS010	30	$4,100,000	$512,500	CCF57	30	$4,100,000	$24,600	14-23	30	$4,100,000	$99,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$2,800,000	$16,800			$2,800,000	$68,200		$0	$0

IBC
2973300

$173.300

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 31477354		BARRETO MAGON NORMA CELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 2B NORTE N 73NBIS 65	CALI-VALLE	6698822	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	827158383	9471086000	N	2024/08/14	2024/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$883,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,200	$0	$0	$68,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$68,200	$0	$0	$68,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$883,000	$0	$0	$883,000

2024/08/06 11:27 AM