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 1022402701		CAMPOS BONILLA BRAYAN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6 D este #31B - 06	SOACHA-CUNDINAMARCA	9002249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	555537205	9465383661	I	2024/04/02	2024/04/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$690,100

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)					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$2,220,000	$44,400			$2,220,000	$11,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$2,220,000	$44,400			$2,220,000	$11,600		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$2,220,000	$44,400			$2,220,000	$11,600		$0	$0
1	CC	1022402701	CAMPOS BRAYAN	230301	30	$2,220,000	$355,200	EPS017	30	$2,220,000	$277,500	CCF21	30	$2,220,000	$44,400	14-23	30	$2,220,000	$11,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,220,000	$355,200			$2,220,000	$277,500			$2,220,000	$44,400			$2,220,000	$11,600		$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 1022402701		CAMPOS BONILLA BRAYAN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 6 D este #31B - 06	SOACHA-CUNDINAMARCA	9002249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	555537205	9465383661	I	2024/04/02	2024/04/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$690,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$355,200	$700	$0	$355,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$355,200	$700	$0	$355,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$100	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,600	$100	$0	$11,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,400	$100	$0	$44,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$44,400	$100	$0	$44,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,500	$500	$0	$278,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$277,500	$500	$0	$278,000
TOTAL				1	$688,700	$1,400	$0	$690,100