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 70067938		ARAMBURO VELASQUEZ IVAN DARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 07 - 03	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126083	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	1000000042	9471812497	E	2024/09/10	2024/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$425,300

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)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$0	$0
1	CC	18003519	ARCHBOLD OMILTON	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF64	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$65,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$65,300		$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 70067938		ARAMBURO VELASQUEZ IVAN DARIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 07 - 03	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5126083	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	1000000042	9471812497	E	2024/09/10	2024/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$425,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,300	$0	$0	$65,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,300	$0	$0	$65,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$0	$0	$60,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$60,000	$0	$0	$60,000
TOTAL				1	$425,300	$0	$0	$425,300

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 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	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	16152578	9471136530	N	2024/08/21	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$8,200

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)					$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)					$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$700		$0	$0
1	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS037	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($31,700)	0	$0	$0
2	CC	40988976	BARKER JUNE	25-14	30	$1,326,000	$212,200	EPS037	30	$1,326,000	$165,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,326,000	$32,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$26,000	$4,200			$26,000	$3,300			$0	$0			$26,000	$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 40988976		BARKER LIVINGSTON JUNE MARIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	loma broo hill	SAN ANDRES-SAN ANDRES	5555555	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	16152578	9471136530	N	2024/08/21	2024/08/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$8,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$4,200	$0	$0	$4,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$0	$0	$700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$0	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$0	$3,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$3,300	$0	$0	$3,300
TOTAL				1	$8,200	$0	$0	$8,200