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 73213126		URREA ESCOBAR DEYSON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PARQUE HEREDIA CORAL TORRE 4 APT 901	CARTAGENA-BOLIVAR	6566390	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	845629688	9470724041	I	2024/08/08	2024/08/15	BANCOLOMBIA	7	$585,100

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)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC 73213126	URREA DEYSON	230301	30	$2,004,400	$320,800	EPS002	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,004,400	$10,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400	$10,500		$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 73213126		URREA ESCOBAR DEYSON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PARQUE HEREDIA CORAL TORRE 4 APT 901	CARTAGENA-BOLIVAR	6566390	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	845629688	9470724041	I	2024/08/08	2024/08/15	BANCOLOMBIA	7	$585,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$1,700	$0	$322,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,800	$1,700	$0	$322,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$1,400	$0	$252,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,600	$1,400	$0	$252,000
TOTAL				**1**	**$581,900**	**$3,200**	**$0**	**$585,100**