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 66949177		HERMOSA ORTIZ CAROLINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 98 F # 58-66 Apto 404 Torre 2A	CALI-VALLE	8939608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	892911653	9472312328	I	2024/09/18	2024/09/05	BANCO FALABELLA	0	$607,400

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
1	CC	66949177	HERMOSA ORTIZ CAROLINE	25-14	30	$2,092,400	$334,800	EPS010	30	$2,092,400	$261,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,092,400	$11,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,092,400**	**$334,800**			**$2,092,400**	**$261,600**			**$0**	**$0**			**$2,092,400**	**$11,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,800	$0	$0	$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$0	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$0	$0	$261,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,600	$0	$0	$261,600
TOTAL				1	$607,400	$0	$0	$607,400

2024/09/05 10:20 AM