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 1045672038		BETANCOURT PAEZ ESTEFANI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 70 7d 140 t4 apt201	SOLEDAD-ATLANTICO	3884052	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	31336866	9468831744	I	2024/06/13	2024/06/21	BANCO DE OCCIDENTE	8	$373,800

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 1045672038	BETANCOURT ESTEFANI	230301	15	$1,200,000	$192,000	CCFC55	15	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-11	15	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$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 1045672038		BETANCOURT PAEZ ESTEFANI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 70 7d 140 t4 apt201	SOLEDAD-ATLANTICO	3884052	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	31336866	9468831744	I	2024/06/13	2024/06/21	BANCO DE OCCIDENTE	8	$373,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$1,300	$0	$193,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$1,300	$0	$193,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$200	$0	$29,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,300	$200	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$1,000	$0	$151,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$150,000	$1,000	$0	$151,000
TOTAL				1	$371,300	$2,500	$0	$373,800