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 1140897922		CORTES VIDAL KATHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41 61 32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3243570910	No

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	937801216	9473645351	I	2024/09/06	2024/09/26	BANCOLOMBIA	20	$418,300

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)					$1,418,800	$227,100			$1,418,800	$177,400			$0	$0			$1,418,800	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,418,800	$227,100			$1,418,800	$177,400			$0	$0			$1,418,800	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,418,800	$227,100			$1,418,800	$177,400			$0	$0			$1,418,800	$7,500		$0	$0
1	CC	1140897922	CORTES KATHERIN	230301	30	$1,418,800	$227,100	ESSC24	30	$1,418,800	$177,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,418,800	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,418,800	$227,100			$1,418,800	$177,400			$0	$0			$1,418,800	$7,500		$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 1140897922		CORTES VIDAL KATHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 41 61 32	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3243570910	No

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	937801216	9473645351	I	2024/09/06	2024/09/26	BANCOLOMBIA	20	$418,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$3,400	$0	$230,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,100	$3,400	$0	$230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,400	$2,700	$0	$180,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$177,400	$2,700	$0	$180,100
TOTAL				**1**	**$412,000**	**$6,300**	**$0**	**$418,300**