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 39143725		MOSCARELLA IGIRIO GIOVANNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle7 b # 41 - 4-44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3047755	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	901489609	9471604196	I	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$434,200

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)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
1	CC 39143725	MOSCARELLA GIOVANNA	230301	30	$1,400,000	$224,000	EPS010	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$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 39143725		MOSCARELLA IGIRIO GIOVANNA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle7 b # 41 - 4-44	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3047755	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	901489609	9471604196	I	2024/09/06	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$434,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$500	$0	$224,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$500	$0	$224,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$100	$0	$34,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$100	$0	$34,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$400	$0	$175,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$175,000	$400	$0	$175,400
TOTAL				**1**	**$433,200**	**$1,000**	**$0**	**$434,200**