aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79396771		PAREDES MUÑOZ LISANDRO EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mi 3 via las compuertas	SANTA LUCIA-ATLANTICO	5555555	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	14071833	94742804252	H	2024/09/17	2024/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	13	$494,480

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$3,200,000	$33,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$3,200,000	$33,500		$0	$0
Ciudad: SANTA LUCIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$3,200,000	$33,500		$0	$0
1	CC	79396771	PAREDES LISANDRO	238201	30	($1,600,000)	($256,000)	EP5017	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-20	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	79396771	PAREDES LISANDRO	238201	30	$3,200,000	$512,000	EP5017	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-20	30	$3,200,000	$33,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$3,200,000	$33,500		$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 79396771		PAREDES MUÑOZ LISANDRO EMILIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kil 5 via las compuertas	SANTA LUCIA-ATLANTICO	5555555	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	14071033	9474204252	N	2024/09/17	2024/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	13	$494,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$2,500	$0	$258,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$2,500	$0	$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,500	$400	$0	$33,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$33,500	$400	$0	$33,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,000	$0	$202,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$2,000	$0	$202,000
TOTAL				1	$489,500	$4,900	$0	$494,400