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 1065578469		CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34 N 40A 15 SUR INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	593290573	9466047965	I	2024/05/17	2024/04/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$412,600

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	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	20	$1,333,334	$213,400	EPS002	20	$1,333,334	$166,700		0	$0	$0	14-23	20	$1,333,334	$32,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,333,334**	**$213,400**			**$1,333,334**	**$166,700**			**$0**	**$0**			**$1,333,334**	**$32,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,400	$0	$0	$213,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$213,400	$0	$0	$213,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$0	$0	$32,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,500	$0	$0	$32,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,700	$0	$0	$166,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$166,700	$0	$0	$166,700
TOTAL				**1**	**$412,600**	**$0**	**$0**	**$412,600**

2024/05/07 08:01 AM

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 1065578469		CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34 N 40A 15 SUR INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	624017554	9466116996	N	2024/05/17	2024/05/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$156,900

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	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	20	($1,333,334)	($213,400)	EPS002	20	($1,333,334)	($166,700)		0	$0	$0	14-23	20	($1,333,334)	($32,500)	0	$0	$0
2	CC	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	30	$1,840,001	$294,500	EPS002	30	$1,840,001	$230,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,840,001	$44,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$506,667**	**$81,100**			**$506,667**	**$63,400**			**$0**	**$0**			**$506,667**	**$12,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,100	$0	$0	$81,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$81,100	$0	$0	$81,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$63,400	$0	$0	$63,400
TOTAL				1	$156,900	$0	$0	$156,900

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 1065578469		CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34 N 40A 15 SUR INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	683883074	9468270118	N	2024/05/17	2024/06/05	BANCO DAVIVIENDA	19	$50,200

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
1	CC	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	30	($1,840,001)	($294,500)	EPS002	30	($1,840,001)	($230,100)		0	$0	$0	14-23	30	($1,840,001)	($44,900)	0	$0	$0
2	CC	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$159,999**	**$25,500**			**$159,999**	**$19,900**			**$0**	**$0**			**$159,999**	**$3,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$400	$0	$25,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$25,500	$400	$0	$25,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,900	$100	$0	$4,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,900	$100	$0	$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,900	$400	$0	$20,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$19,900	$400	$0	$20,300
TOTAL				1	$49,300	$900	$0	$50,200

2024/06/05 09:20 AM