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 1140822166		OROZCO ACOSTA ERICK EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75B 41-87 Torre 1 Apto 704	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3174229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975808177	9474812441	I	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,659,200	$265,500			$1,659,200	$207,400			$0	$0			$1,659,200	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,659,200	$265,500			$1,659,200	$207,400			$0	$0			$1,659,200	$8,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,659,200	$265,500			$1,659,200	$207,400			$0	$0			$1,659,200	$8,700		$0	$0
1	CC	1140822166 OROZCO ERICK	230301	30	$1,659,200	$265,500	EPS010	30	$1,659,200	$207,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,659,200	$8,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,659,200	$265,500			$1,659,200	$207,400			$0	$0			$1,659,200	$8,700		$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 1140822166		OROZCO ACOSTA ERICK EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75B 41-87 Torre 1 Apto 704	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3174229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	975808177	9474812441	I	2024/10/16	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,500	$0	$0	$265,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$265,500	$0	$0	$265,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,400	$0	$0	$207,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$207,400	$0	$0	$207,400
TOTAL				**1**	**$481,600**	**$0**	**$0**	**$481,600**