Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900819630	1	INTERPROYECTOS INTERVENTORIAS Y PROYECTOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 2 B 81 A 460 IN 1404	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5866461	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	787655798	9470063395	E	2024/06/12	2024/07/19	BANCOLOMBIA	37	$414,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	1067949960	ROCA AIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$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
NIT 900819630	1	INTERPROYECTOS INTERVENTORIAS Y PROYECTOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 2 B 81 A 460 IN 1404	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5866461	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	787655798	9470063395	E	2024/06/12	2024/07/19	BANCOLOMBIA	37	$414,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$6,000	$0	$214,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$6,000	$0	$214,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$2,600	$0	$93,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$2,600	$0	$93,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$1,500	$0	$53,500
TOTAL				1	$402,500	$11,600	$0	$414,100