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 16768712		MORERA CEDEÑO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A # 12A - 50 BR san antonio	CALI-VALLE	8930167	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	20240926121411101093	9473843867	I	2024/10/03	2024/09/26	BANCO AV VILLAS	0	$1,216,100

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)					$4,190,000	$670,400			$4,190,000	$523,800			$0	$0			$4,190,000	$21,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,190,000	$670,400			$4,190,000	$523,800			$0	$0			$4,190,000	$21,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$4,190,000	$670,400			$4,190,000	$523,800			$0	$0			$4,190,000	$21,900		$0	$0
1	CC	16768712 MORERA WILSON	230301	30	$4,190,000	$670,400	EPS005	30	$4,190,000	$523,800		0	$0	$0	14-25	30	$4,190,000	$21,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,190,000	$670,400			$4,190,000	$523,800			$0	$0			$4,190,000	$21,900		$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 16768712		MORERA CEDEÑO WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1A # 12A - 50 BR san antonio	CALI-VALLE	8930167	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	20240926121411101093	9473843867	I	2024/10/03	2024/09/26	BANCO AV VILLAS	0	$1,216,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$670,400	$0	$0	$670,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$670,400	$0	$0	$670,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$0	$0	$21,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$21,900	$0	$0	$21,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$523,800	$0	$0	$523,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$523,800	$0	$0	$523,800
TOTAL				**1**	**$1,216,100**	**$0**	**$0**	**$1,216,100**