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 1051885490		CHALABE CAMACHO JAMIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	parque el contry manzana b lote 1	CARTAGENA-BOLIVAR	3222103993	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	11334415	9475143014	I	2024/10/22	2024/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$636,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,192,000	$350,800			$2,192,000	$274,000			$0	$0			$2,192,000	$11,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,192,000	$350,800			$2,192,000	$274,000			$0	$0			$2,192,000	$11,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,192,000	$350,800			$2,192,000	$274,000			$0	$0			$2,192,000	$11,500		$0	$0
1	CC	1051885490 CHALABE JAMIS	230201	30	$2,192,000	$350,800	EPS010	30	$2,192,000	$274,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,192,000	$11,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,192,000	$350,800			$2,192,000	$274,000			$0	$0			$2,192,000	$11,500		$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 1051885490		CHALABE CAMACHO JAMIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	parque el contry manzana b lote 1	CARTAGENA-BOLIVAR	3222103993	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	11334415	9475143014	I	2024/10/22	2024/10/23	BANCO DE OCCIDENTE	1	$636,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,800	$300	$0	$351,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$350,800	$300	$0	$351,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$100	$0	$11,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$100	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,000	$200	$0	$274,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$274,000	$200	$0	$274,200
TOTAL				1	$636,300	$600	$0	$636,900