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 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733	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	894032532	9472849049	N	2024/10/11	2024/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,300

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
1	CC	72342953	HERRERA JUAN	25-14	30	($2,800,000)	($448,000)	EPS010	30	($2,800,000)	($350,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,800,000)	($14,700)	0	$0	$0
2	CC	72342953	HERRERA JUAN	25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS010	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$23,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$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 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733	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	894032532	9472849049	N	2024/10/11	2024/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,300**	**$0**	**$0**	**$464,300**

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-09**	Periodo Salud	**2024-09**
Fecha límite de pago	**2024/10/11**	Fecha de pago	**2024/09/05**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$464,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$464,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9472849049**
Clave de pago	**894032532**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2024/11/29 11:58 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 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	967016066	9475053494	N	2024/11/15	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,300

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$0	$0
1	CC	72342953	HERRERA JUAN	25-14	30	($2,800,000)	($448,000)	EPS010	30	($2,800,000)	($350,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,800,000)	($14,700)	0	$0	$0
2	CC	72342953	HERRERA JUAN	25-14	30	$4,400,000	$704,000	EPS010	30	$4,400,000	$550,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,400,000	$23,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,300		$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 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	967016066	9475053494	N	2024/11/15	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$464,300**	**$0**	**$0**	**$464,300**

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72342953		HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034733

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2024-10**	Periodo Salud	**2024-10**
Fecha límite de pago	**2024/11/15**	Fecha de pago	**2024/10/08**
Dias de mora	**0**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$464,300**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$464,300**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9475053494**
Clave de pago	**967016066**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

2024/11/29 11:59 AM