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 1043605154		ACOSTA ARRAZOLA ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 64B N 94 - 39 APTO 401A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042930	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	1078437917	9477998738	I	2024/11/15	2024/11/27	BANCO AV VILLAS	12	$862,200

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)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$0	$0
1	CC 1043605154	ACOSTA ALVARO	230301	30	$2,884,800	$461,600	EPS010	30	$2,884,800	$360,600	CCF07	30	$2,884,800	$17,400	14-23	30	$2,884,800	$15,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,884,800	$461,600			$2,884,800	$360,600			$2,884,800	$17,400			$2,884,800	$15,100		$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 1043605154		ACOSTA ARRAZOLA ALVARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 64B N 94 - 39 APTO 401A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042930	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	1078437917	9477998738	I	2024/11/15	2024/11/27	BANCO AV VILLAS	12	$862,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$461,600	$4,000	$0	$465,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$461,600	$4,000	$0	$465,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$200	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$200	$0	$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$200	$0	$17,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$17,400	$200	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,600	$3,100	$0	$363,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$360,600	$3,100	$0	$363,700
TOTAL				1	$854,700	$7,500	$0	$862,200