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 1101451906		MARTINEZ VASQUEZ LIZ PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 84 No 80 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7111111	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	1082700330	9475818444	I	2024/11/05	2024/11/28	BANCO DAVIVIENDA	23	$412,500

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)					$1,310,800	$209,800			$1,310,800	$163,900			$0	$0			$1,310,800	$32,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,310,800	$209,800			$1,310,800	$163,900			$0	$0			$1,310,800	$32,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,310,800	$209,800			$1,310,800	$163,900			$0	$0			$1,310,800	$32,000		$0	$0
1	CC	1101451906	MARTINEZ LIZ	230301	30	$1,310,800	$209,800	CCFC55	30	$1,310,800	$163,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,310,800	$32,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,310,800	$209,800			$1,310,800	$163,900			$0	$0			$1,310,800	$32,000		$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 1101451906		MARTINEZ VASQUEZ LIZ PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 84 No 80 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7111111	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	1082700330	9475818444	I	2024/11/05	2024/11/28	BANCO DAVIVIENDA	23	$412,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$3,500	$0	$213,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$209,800	$3,500	$0	$213,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$600	$0	$32,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,000	$600	$0	$32,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,900	$2,700	$0	$166,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$163,900	$2,700	$0	$166,600
TOTAL				**1**	**$405,700**	**$6,800**	**$0**	**$412,500**