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 1065999843		MOLINA RAMOS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 3 a 47	EL PASO-CESAR	5555555	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	1036329132	9477090483	N	2024/11/14	2024/11/08	BANCO DE BOGOTA	0	$11,200

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)					$36,000	$5,800			$36,000	$4,500			$0	$0			$36,000	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$36,000	$5,800			$36,000	$4,500			$0	$0			$36,000	$900		$0	$0
Ciudad: EL PASO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$36,000	$5,800			$36,000	$4,500			$0	$0			$36,000	$900		$0	$0
1	CC	1065999843	MOLINA CARLOS	230301	30	($2,080,000)	($332,800)	EPS002	30	($2,080,000)	($260,000)		0	$0	$0	14-4	30	($2,080,000)	($50,700)	0	$0	$0
2	CC	1065999843	MOLINA CARLOS	230301	30	$2,116,000	$338,600	EPS002	30	$2,116,000	$264,500		0	$0	$0	14-4	30	$2,116,000	$51,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$36,000	$5,800			$36,000	$4,500			$0	$0			$36,000	$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 1065999843		MOLINA RAMOS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 3 a 47	EL PASO-CESAR	5555555	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	1036329132	9477090483	N	2024/11/14	2024/11/08	BANCO DE BOGOTA	0	$11,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,800	$0	$0	$5,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$0	$0	$900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$900	$0	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,500	$0	$0	$4,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,500	$0	$0	$4,500
TOTAL				1	$11,200	$0	$0	$11,200

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 1065999843		MOLINA RAMOS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 3 a 47	EL PASO-CESAR	5555555	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	995389646	9475545748	I	2024/11/14	2024/10/21	BANCO DE BOGOTA	0	$643,500

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)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: EL PASO Depto: CESAR (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC 1065999843	MOLINA CARLOS	230301	30	$2,080,000	$332,800	EPS002	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,080,000	$50,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$50,700		$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 1065999843		MOLINA RAMOS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 4 # 3 a 47	EL PASO-CESAR	5555555	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	995389646	9475545748	I	2024/11/14	2024/10/21	BANCO DE BOGOTA	0	$643,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$50,700	$0	$0	$50,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$643,500**	**$0**	**$0**	**$643,500**