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 1128127393		CASTRO SALAS JOSE EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47 21B-69 APTO103 C	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3396440	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	1080114596	9478060599	I	2024/11/25	2024/11/27	NEQUI	2	$1,023,200

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
1	CC	1128127393	CASTRO SALAS JOSE EDUARDO	230301	30	$3,520,000	$563,200	EPS010	30	$3,520,000	$440,000		0	$0	$0	14-25	30	$3,520,000	$18,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$3,520,000	$18,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$563,200	$800	$0	$564,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$563,200	$800	$0	$564,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$100	$0	$18,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$18,400	$100	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$700	$0	$440,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$440,000	$700	$0	$440,700
TOTAL				**1**	**$1,021,600**	**$1,600**	**$0**	**$1,023,200**

2024/11/27 03:50 PM