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 12102325		MILLER QUINTERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 24A 33 27	NEIVA-HUILA	8703412	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	54093590	9469908382	E	2024/07/08	2024/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	9	$804,000

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 (3 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$70,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	36309759	QUINTERO BONILLA FRANCY LORENA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (2 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
2	CC	1075241206	TRUJILLO OLAYA MONICA ANDREA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
3	CC	36163836	VELASQUEZ VARGAS ALBA MIREYA		0	$0	$0	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$2,600,000	$416,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$156,000			$3,900,000	$70,200		$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 12102325		MILLER QUINTERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CALLE 24A 33 27	NEIVA-HUILA	8703412	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	54093590	9469908382	E	2024/07/08	2024/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	9	$804,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$3,000	$0	$419,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$70,200	$500	$0	$70,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$70,200	$500	$0	$70,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,000	$1,100	$0	$157,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$156,000	$1,100	$0	$157,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$156,000	$1,200	$0	$157,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$104,000	$800	$0	$104,800
TOTAL				**3**	**$798,200**	**$5,800**	**$0**	**$804,000**