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 1065578469		CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSV 34 N 40A 15 SUR INT 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1134194109	9479010178	I	2025/01/17	2024/12/17	NEQUI	0	$515,700

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	1065578469	CARRILLO CASTRO KELLY JOHANA	25-14	25	$1,666,667	$266,700	EPS002	25	$1,666,667	$208,400		0	$0	$0	14-23	25	$1,666,667	$40,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,666,667**	**$266,700**			**$1,666,667**	**$208,400**			**$0**	**$0**			**$1,666,667**	**$40,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$0	$0	$266,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,700	$0	$0	$266,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,600	$0	$0	$40,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,600	$0	$0	$40,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,400	$0	$0	$208,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$208,400	$0	$0	$208,400
TOTAL				1	$515,700	$0	$0	$515,700

2024/12/17 02:54 PM