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 32744501		CARMONA PALMA ROSA OLIVIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 64 50-187	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137190	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122723578	9478827713	N	2024/12/03	2024/12/13	BANCO DAVIVIENDA	10	$146,300

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)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,600		$0	$0
1	CC	32744501	CARMONA ROSA	25-14	30	($2,500,000)	($400,000)	EPS002	30	($2,500,000)	($312,500)		0	$0	$0	14-11	30	($2,500,000)	($13,100)	0	$0	$0
2	CC	32744501	CARMONA ROSA	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$500,000	$80,000			$500,000	$62,500			$0	$0			$500,000	$2,600		$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 32744501		CARMONA PALMA ROSA OLIVIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 64 50-187	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3137190	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1122723578	9478827713	N	2024/12/03	2024/12/13	BANCO DAVIVIENDA	10	$146,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$600	$0	$80,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$80,000	$600	$0	$80,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$100	$0	$2,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,600	$100	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,500	$500	$0	$63,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$62,500	$500	$0	$63,000
TOTAL				1	$145,100	$1,200	$0	$146,300