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
NIT 900000051	0	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DE LA SUBREGION DEL CANAL DEL DIQUE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	EDIFICIOCONCASAPISO15CENTROHISTORICO	CARTAGENA-BOLIVAR	7777777	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	9476441177	9476441177	E	2024/11/15	2024/11/18	BANCO DE BOGOTA	3	$983,200

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	73540147	GUZMAN FUENTE CARMELO ELIAS	230301	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$160,000	CCF08	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$20,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$20,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$1,400	$0	$641,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$640,000	$1,400	$0	$641,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$100	$0	$21,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$100	$0	$21,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$400	$0	$160,400
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$160,000	$400	$0	$160,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$400	$0	$160,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,000	$400	$0	$160,400
TOTAL				1	$980,900	$2,300	$0	$983,200

2024/11/23 07:58 PM