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 22524516		ARIZA GALOFRE GEOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL10 # 10A - 4	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3167476546	No

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	9479056004	9479056004	N	2024/12/05	2024/12/18	BANCO DE BOGOTA	13	$549,400

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)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
Ciudad: OCAÑA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)						$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$0	$0
1	CC	22524516	ARIZA GEOVANNA	25-14	4	($586,667)	($93,900)	EPS005	4	($586,667)	($73,400)		0	$0	$0	14-23	4	($586,667)	($14,300)	0	$0	$0
2	CC	22524516	ARIZA GEOVANNA	25-14	4	$586,667	$93,900	EPS005	4	$586,667	$73,400		0	$0	$0	14-23	4	$586,667	$14,300	0	$0	$0
3	CC	22524516	ARIZA GEOVANNA	25-14	12	$1,760,000	$281,600	EPS005	12	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	12	$1,760,000	$42,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$42,900		$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 22524516		ARIZA GALOFRE GEOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL10 # 10A - 4	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	3167476546	No

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	9479056004	9479056004	N	2024/12/05	2024/12/18	BANCO DE BOGOTA	13	$549,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$2,500	$0	$284,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$2,500	$0	$284,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$400	$0	$43,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,900	$400	$0	$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$2,000	$0	$222,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,000	$2,000	$0	$222,000
TOTAL				**1**	**$544,500**	**$4,900**	**$0**	**$549,400**