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 900526928	2	LUCHOS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AUXILIAR	FINCA LA PRADERA	LA PLATA-HUILA	8371256	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1136197380	9479093736	E	2024/12/06	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	12	$498,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,700	$0	$209,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$500	$0	$52,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$52,000	$500	$0	$52,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$400	$0	$39,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$400	$0	$39,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$300	$0	$26,300
TOTAL				1	$494,300	$4,300	$0	$498,600

2024/12/18 10:43 AM

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 900526928	2	LUCHOS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AUXILIAR	FINCA LA PRADERA	LA PLATA-HUILA	8371256	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1136197380	9479093736	E	2024/12/06	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	12	$498,600

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: AUXILIAR (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$6,800		$1,300,000	$65,000
Centro de Trabajo: OPERARIO (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
Ciudad: LA PLATA Depto: HUILA (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**
1	CC 12281944	CASTAÑEDA LUIS	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500	CCF32	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$1,300,000**	**$52,000**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$1,300,000**	**$65,000**

2024/12/18 10:43 AM