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 1115184043		RAMIREZ SABA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 N° 16-45	CAICEDONIA-VALLE	3113447095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	640560775	9467130553	N	2024/05/14	2024/05/15	BANCOLOMBIA	1	$697,300

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)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,500		$0	$0
Ciudad: CAICEDONIA Depto: VALLE (1 Afiliados)						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,500		$0	$0
1	CC	1115184043	RAMIREZ DIANA	25-14	30	($2,077,200)	($332,400)	EPS010	30	($2,077,200)	($259,700)		0	$0	$0	14-23	30	($2,077,200)	($10,900)	0	$0	$0
2	CC	1115184043	RAMIREZ DIANA	25-14	30	$4,477,200	$716,400	EPS010	30	$4,477,200	$559,700		0	$0	$0	14-23	30	$4,477,200	$23,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,500		$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 1115184043		RAMIREZ SABA DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 N° 16-45	CAICEDONIA-VALLE	3113447095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	640560775	9467130553	N	2024/05/14	2024/05/15	BANCOLOMBIA	1	$697,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$400	$0	$384,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$400	$0	$384,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$100	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,500	$100	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$300	$0	$300,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$300	$0	$300,300
TOTAL				**1**	**$696,500**	**$800**	**$0**	**$697,300**