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 901166037	3	PROSEGLA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7 # 41-80	OCAÑA-NORTE DE SANTANDER	5610000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1154124884	9479533810	E	2025/01/13	2024/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$131,000

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	1091672737	PINZON PEDRO	230301	8	$533,334	$85,400	EPS037	8	$533,334	$21,400	CCF36	8	$533,334	$21,400	14-23	8	$533,334	$2,800	8	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$533,334**	**$85,400**			**$533,334**	**$21,400**			**$533,334**	**$21,400**			**$533,334**	**$2,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,400	$0	$0	$85,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$85,400	$0	$0	$85,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,800	$0	$0	$2,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,800	$0	$0	$2,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
TOTAL				1	$131,000	$0	$0	$131,000

2024/12/26 01:57 PM