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 32855523		ROMERO RUIZ VIVIANA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 # 29 A - 06 SABANA LARGA	SABANALARGA-ATLANTICO	3755495	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	1130165567	9478942123	I	2024/12/06	2024/12/16	NEQUI	10	$573,900

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	32855523 ROMERO VIVIANA	230201	30	$2,000,000	$320,000	ESSC24	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$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 32855523		ROMERO RUIZ VIVIANA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 # 29 A - 06 SABANA LARGA	SABANALARGA-ATLANTICO	3755495	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	1130165567	9478942123	I	2024/12/06	2024/12/16	NEQUI	10	$573,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$2,200	$0	$322,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$2,200	$0	$322,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,700	$0	$251,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$250,000	$1,700	$0	$251,700
TOTAL				**1**	**$570,000**	**$3,900**	**$0**	**$573,900**

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 32855523		ROMERO RUIZ VIVIANA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 # 29 A - 06 SABANA LARGA	SABANALARGA-ATLANTICO	3755495	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	1130466260	9478948546	N	2024/12/06	2024/12/16	NEQUI	10	$10,600

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	32855523	ROMERO VIVIANA	230201	30	($2,000,000)	($320,000)	ESSC24	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	32855523	ROMERO VIVIANA	230201	30	$2,000,000	$320,000	ESSC24	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 32855523		ROMERO RUIZ VIVIANA LILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 # 29 A - 06 SABANA LARGA	SABANALARGA-ATLANTICO	3755495	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	1130466260	9478948546	N	2024/12/06	2024/12/16	NEQUI	10	$10,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$100	$0	$10,600
TOTAL				1	$10,500	$100	$0	$10,600