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 900702456	2	ESTACION DE SERVICIOS ESTRELLA DE BELEN S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMFAMA	vereda cuba paraje belen san luis ant	SAN LUIS-ANTIOQUIA	3136039758	SI

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	1139485594	9479189511	E	2024/12/12	2024/12/19	BANCOLOMBIA	7	$1,499,700

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: COMFAMA (5 Afiliados)					$5,643,334	$903,000			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$137,700		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO III (5 Afiliados)					$5,643,334	$903,000			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$137,700		$0	$0
Ciudad: SAN LUIS Depto: ANTIOQUIA (5 Afiliados)					$5,643,334	$903,000			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$137,700		$0	$0
1	CC	1037974804 CEBALLOS RODOLFO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
2	CC	1037972639 GOMEZ CARLOS	230201	16	$693,334	$111,000	EPS010	16	$693,334	$27,800	CCF04	16	$693,334	$27,800	14-11	16	$693,334	$16,900	16	$0	$0
3	CC	1037975729 GOMEZ YERALDIN	230201	30	$1,700,000	$272,000	EPS040	30	$1,700,000	$68,000	CCF04	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$41,500	30	$0	$0
4	CC	1000398894 QUINTERO GABRIEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
5	CC	1037977444 RAMIREZ SANTIAGO	230301	15	$650,000	$104,000	EPS037	15	$650,000	$26,000	CCF04	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$15,900	15	$0	$0
Total		**Afiliados(5)**			$5,643,334	$903,000			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$225,800			$5,643,334	$137,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900702456	2	ESTACION DE SERVICIOS ESTRELLA DE BELEN S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMFAMA	vereda cuba paraje belen san luis ant	SAN LUIS-ANTIOQUIA	3136039758	Si

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	1139485594	9479189511	E	2024/12/12	2024/12/19	BANCOLOMBIA	7	$1,499,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$903,000	$4,300	$0	$907,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$520,000	$2,500	$0	$522,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$383,000	$1,800	$0	$384,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$137,700	$700	$0	$138,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$137,700	$700	$0	$138,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$225,800	$1,100	$0	$226,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$225,800	$1,100	$0	$226,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$225,800	$1,300	$0	$227,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$27,800	$200	$0	$28,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$130,000	$700	$0	$130,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$68,000	$400	$0	$68,400
TOTAL				5	$1,492,300	$7,400	$0	$1,499,700