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 1144146409		CASTRILLON LOPEZ NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 31 24	CALI-VALLE	4072334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	07179466	9479111223	I	2025/01/07	2024/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$806,600

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)					$2,599,600	$416,000			$2,599,600	$325,000			$2,599,600	$52,000			$2,599,600	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,599,600	$416,000			$2,599,600	$325,000			$2,599,600	$52,000			$2,599,600	$13,600		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,599,600	$416,000			$2,599,600	$325,000			$2,599,600	$52,000			$2,599,600	$13,600		$0	$0
1	CC	1144146409	CASTRILLON NATALIA	25-14	30	$2,599,600	$416,000	EPS018	30	$2,599,600	$325,000	CCF57	30	$2,599,600	$52,000	14-23	30	$2,599,600	$13,600	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,599,600	$416,000			$2,599,600	$325,000			$2,599,600	$52,000			$2,599,600	$13,600		$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 1144146409		CASTRILLON LOPEZ NATALIA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 39 N 31 24	CALI-VALLE	4072334	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	07179466	9479111223	I	2025/01/07	2024/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$806,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$0	$0	$325,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$325,000	$0	$0	$325,000
TOTAL				1	$806,600	$0	$0	$806,600