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 32781291		MUNARRIZ JULIAO CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 53 47 villa campestre casa 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598925	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	1078031783	9477973749	I	2024/12/20	2024/11/27	NEQUI	0	$696,600

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	32781291 MUNARRIZ CRISTINA	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$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 32781291		MUNARRIZ JULIAO CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 53 47 villa campestre casa 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598925	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	1078031783	9477973749	I	2024/12/20	2024/11/27	NEQUI	0	$696,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$696,600	$0	$0	$696,600

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 32781291		MUNARRIZ JULIAO CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 53 47 villa campestre casa 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598925	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	1077969977	9477974019	I	2025/01/23	2024/11/27	NEQUI	0	$239,100

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)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$4,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$4,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$4,300		$0	$0
1	CC	32781291 MUNARRIZ CRISTINA	25-14	19	$823,334	$131,800	EPS010	19	$823,334	$103,000		0	$0	$0	14-11	19	$823,334	$4,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$823,334	$131,800			$823,334	$103,000			$0	$0			$823,334	$4,300		$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 32781291		MUNARRIZ JULIAO CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 133 53 47 villa campestre casa 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598925	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	1077969977	9477974019	I	2025/01/23	2024/11/27	NEQUI	0	$239,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,800	$0	$0	$131,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$131,800	$0	$0	$131,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,000	$0	$0	$103,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$103,000	$0	$0	$103,000
TOTAL				**1**	**$239,100**	**$0**	**$0**	**$239,100**