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 1129518159		CUESTA CASIJ MARIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 No 96-06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028782	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	1049500780	9477295579	I	2024/12/13	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,010,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,200		$0	$0
1	CC	1129518159 CUESTA MARIA	230301	30	$3,480,000	$556,800	EPS010	30	$3,480,000	$435,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,480,000	$18,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$435,000			$0	$0			$3,480,000	$18,200		$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 1129518159		CUESTA CASIJ MARIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 59 No 96-06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3028782	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	1049500780	9477295579	I	2024/12/13	2024/11/14	BANCOLOMBIA	0	$1,010,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$556,800	$0	$0	$556,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$556,800	$0	$0	$556,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,000	$0	$0	$435,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$435,000	$0	$0	$435,000
TOTAL				1	$1,010,000	$0	$0	$1,010,000