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 1128059279		SANCHEZ CANOLES MAILYNG DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 LOTE 10	CARTAGENA-BOLIVAR	3164491762	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	1129562598	9478863867	I	2025/01/21	2024/12/16	BANCOLOMBIA	0	$622,000

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)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$10,500		$0	$0
1	CC	1128059279 SANCHEZ MAILYNG	230301	30	$2,004,400	$320,800	EPS002	30	$2,004,400	$250,600	CCF08	30	$2,004,400	$40,100	14-11	30	$2,004,400	$10,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$2,004,400	$40,100			$2,004,400	$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 1128059279		SANCHEZ CANOLES MAILYNG DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 10 LOTE 10	CARTAGENA-BOLIVAR	3164491762	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	1129562598	9478863867	I	2025/01/21	2024/12/16	BANCOLOMBIA	0	$622,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$0	$0	$10,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				**1**	**$622,000**	**$0**	**$0**	**$622,000**