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 1104376084		BALDOVINO SAJONA MIGUEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 C#20A -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3862257	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	1137244418	9476992959	I	2024/12/19	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$308,900

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)					$1,083,334	$173,400			$1,083,334	$135,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,083,334	$173,400			$1,083,334	$135,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,083,334	$173,400			$1,083,334	$135,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1104376084 BALDOVINO MIGUEL	230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS010	25	$1,083,334	$135,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,083,334	$173,400			$1,083,334	$135,500			$0	$0			$0	$0		$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 1104376084		BALDOVINO SAJONA MIGUEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 C#20A -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3862257	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	1137244418	9476992959	I	2024/12/19	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$308,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$173,400	$0	$0	$173,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,500	$0	$0	$135,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$135,500	$0	$0	$135,500
TOTAL				1	$308,900	$0	$0	$308,900

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 1104376084		BALDOVINO SAJONA MIGUEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 C#20A -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3862257	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	1183772209	9480136838	N	2024/12/19	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	21	$26,800

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,083,334	$26,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,083,334	$26,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,083,334	$26,400		$0	$0
1	CC	1104376084	BALDOVINO MIGUEL	230301	25	($1,083,334)	($173,400)	EPS010	25	($1,083,334)	($135,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1104376084	BALDOVINO MIGUEL	230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS010	25	$1,083,334	$135,500		0	$0	$0	14-23	25	$1,083,334	$26,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,083,334	$26,400		$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 1104376084		BALDOVINO SAJONA MIGUEL ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 47 C#20A -67	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3862257	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	1183772209	9480136838	N	2024/12/19	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	21	$26,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$400	$0	$26,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,400	$400	$0	$26,800
TOTAL				**1**	**$26,400**	**$400**	**$0**	**$26,800**