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 41657491		GARCIA DE DELGADO ROSA EFIGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 30 N 10-250	CALI-VALLE	6664860	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	392717889	9461582487	I	2024/02/21	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$487,900

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)					$0	$0			$3,902,720	$487,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$3,902,720	$487,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$0	$0			$3,902,720	$487,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	41657491	GARCIA ROSA		0	$0	$0	EPS005	30	$3,902,720	$487,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$3,902,720	$487,900			$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 41657491		GARCIA DE DELGADO ROSA EFIGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 30 N 10-250	CALI-VALLE	6664860	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	392717889	9461582487	I	2024/02/21	2024/01/12	BANCOLOMBIA	0	$487,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$487,900	$0	$0	$487,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$487,900	$0	$0	$487,900
TOTAL				1	$487,900	$0	$0	$487,900