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 85452131		VILLAMIL FANDIÑO MANUEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 #27-161 CASA 37	SANTA MARTA-MAGDALENA	4210591	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	1317417999	9482871941	N	2025/01/10	2025/03/06	BANCO DAVIVIENDA	55	$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
1	CC	85452131	VILLAMIL MANUEL	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS002	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	85452131	VILLAMIL MANUEL	25-14	30	$1,301,000	$208,200	EPS002	30	$1,301,000	$162,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,301,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,000**	**$200**			**$1,000**	**$200**			**$0**	**$0**			**$1,000**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200	$100	$0	$300
TOTAL				**1**	**$400**	**$200**	**$0**	**$600**

2025/03/06 01:11 PM