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 1140855428		JOHAN STEVEN HUMANEZ LARIOS	INDEPENDIENTE	Principal	calle 69#45-79	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3680718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	643933618	9406964364	I	2020/06/05	2020/06/04	BANCOLOMBIA	0	$296,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$48,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$48,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$48,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
1	CC 1140855428	HUMANEZ JOHAN	230301	30	$1,600,000	$48,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000	CCF06	30	$1,600,000	$32,000	14-25	30	$1,600,000	$16,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$48,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$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 1140855428		JOHAN STEVEN HUMANEZ LARIOS	INDEPENDIENTE	Principal	calle 69#45-79	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3680718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	649352319	9406963893	I	2020/07/07	2020/06/10	BANCOLOMBIA	0	$504,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0
1	CC 1140855428	HUMANEZ JOHAN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000	CCF06	30	$1,600,000	$32,000	14-25	30	$1,600,000	$16,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$16,800		$0	$0