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 1049618774		MUÑOZ LANCHEROS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 #34	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2018-09	2018-09	91877672	8483258828	I	2018/10/17	2018/08/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$273,100

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)					$940,400	$150,500			$940,400	$117,600			$0	$0			$940,400	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$940,400**	**$150,500**			**$940,400**	**$117,600**			**$0**	**$0**			**$940,400**	**$5,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$940,400**	**$150,500**			**$940,400**	**$117,600**			**$0**	**$0**			**$940,400**	**$5,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1049618774	MUÑOZ GUSTAVO	230301	30	$940,400	$150,500	EPS005	30	$940,400	$117,600		0	$0	$0	14-23	30	$940,400	$5,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				**$940,400**	**$150,500**			**$940,400**	**$117,600**			**$0**	**$0**			**$940,400**	**$5,000**		**$0**	**$0**

PAGADO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

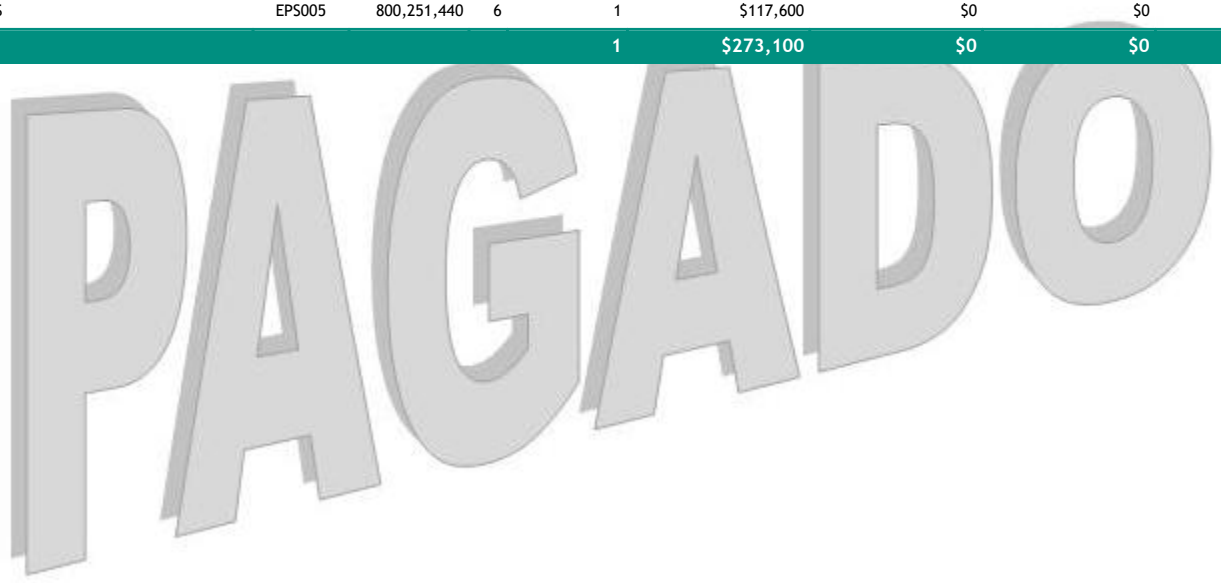
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049618774		MUÑOZ LANCHEROS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10 #34	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	91877672	8483258828	I	2018/10/17	2018/08/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$273,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,500	$0	$0	$150,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$150,500	$0	$0	$150,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,600	$0	$0	$117,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$117,600	$0	$0	$117,600
TOTAL				1	$273,100	$0	$0	$273,100



2018/08/31 09:38 AM