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 14572288		AGUIRRE GALEANO EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 a N° 10 a 33	CARTAGO-VALLE	2148434	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	790936434	9412529128	I	2020/11/24	2020/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$378,600

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	14572288	AGUIRRE GALEANO EDWIN	230301	30	$1,303,760	$208,700	EPS018	30	$1,303,760	$163,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,303,760	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,303,760**	**$208,700**			**$1,303,760**	**$163,000**			**$0**	**$0**			**$1,303,760**	**$6,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,700	$0	$0	$208,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,700	$0	$0	$208,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,000	$0	$0	$163,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$163,000	$0	$0	$163,000
TOTAL				**1**	**$378,600**	**$0**	**$0**	**$378,600**

2020/11/05 08:58 AM