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
CE 925161		ANTONI ALAIN ZERPA CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra. 38 # 74-186 piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3109137	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	799680034	9412163074	I	2020/11/17	2020/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$342,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
	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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
CE	925161	ZERPA ANTONI	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

IDELAHOZ-024591881050829-618656-000408359-A
EGOMEZ-024591881050854-618656-000412195-A
ABOLANO-024591881122348-618656-000413252-A

2020/11/13 08:01 PM

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
5161		ANTONI ALAIN ZERPA CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	Cra. 38 # 74-186 piso 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3109137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
nsión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
10	2020-10	799680034	9412163074	I	2020/11/17	2020/11/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$342,000

RESUMEN DE PAGO

SGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TAL				1	$342,000	$0	$0	$342,000

IDELEAHOZ-0245918122348-618656-000408359-A
EGOMEZ-0245918105894-618656-000412195-A
ABOLANO-0245918122348-618656-000413252-A

2020/11/13 08:01 PM

IDELAHOZ-02459187150829-618656-000408359-A
EGOMEZ-02459188105854-618656-000412195-A
ABOLANO-02459188122348-618656-000413252-A

aportes en línea

Certificado de Aportes

El suscrito certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANTONI [illegible]AIN ZERPA CARDENAS identificado(a) con CE 925161

No. Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
92475600	790368392	Y	2020-11-04	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	30																		$1,200,000	4.35%	$52,200

Este certificado se expide el día 2020-11-05 a las 05:00.