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 32681275		MOVILLA DE LAS SALAS DORIS ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 19 #36B - 11	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016967	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	53904879	9413334890	I	2020/11/19	2020/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	11	$321,800

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)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
1	CC 32681275	MOVILLA DORIS	231001	30	$1,040,000	$166,400	EPS010	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,040,000	$25,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$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 32681275		MOVILLA DE LAS SALAS DORIS ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 19 #36B - 11	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016967	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	53904879	9413334890	I	2020/11/19	2020/11/30	BANCO DE OCCIDENTE	11	$321,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,400	$0	$0	$166,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$166,400	$0	$0	$166,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$0	$0	$25,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$25,400	$0	$0	$25,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$0	$0	$130,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$130,000	$0	$0	$130,000
TOTAL				1	$321,800	$0	$0	$321,800