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 32672369		MARRIAGA BERRIO GINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28 NO 27 1 87 HIPODROMO	SOLEDAD-ATLANTICO	3244274	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	9203031968852127	9411102623	I	2020/11/18	2020/10/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$155,400

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)						$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
1	CC	32672369	MARRIAGA GINA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,040,000	$25,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$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 32672369		MARRIAGA BERRIO GINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28 NO 27 1 87 HIPODROMO	SOLEDAD-ATLANTICO	3244274	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	9203031968852127	9411102623	I	2020/11/18	2020/10/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$155,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$130,000	$0	$0	$130,000
TOTAL				**1**	**$155,400**	**$0**	**$0**	**$155,400**

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 32672369		MARRIAGA BERRIO GINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28 NO 27 1 87 HIPODROMO	SOLEDAD-ATLANTICO	3244274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203292012127670	9413007963	I	2020/12/16	2020/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$155,400

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)					$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$25,400		$0	$0
1	CC	32672369	MARRIAGA GINA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,040,000	$25,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$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 32672369		MARRIAGA BERRIO GINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28 NO 27 1 87 HIPODROMO	SOLEDAD-ATLANTICO	3244274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9203292012127670	9413007963	I	2020/12/16	2020/11/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$155,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$130,000	$0	$0	$130,000
TOTAL				**1**	**$155,400**	**$0**	**$0**	**$155,400**