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 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	909770523	9416992254	N	2021/02/02	2021/03/02	BANCO DAVIVIENDA	28	$59,400

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
1	CC	40943000	FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	230301	16	$1,000,000	$160,000	EPS016	16	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	16	$1,000,000	$10,500	0	$0	$0
2	CC	40943000	FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	230301	16	($798,720)	($127,800)	EPS016	16	($798,720)	($99,900)		0	$0	$0	14-23	16	($798,720)	($8,400)	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$201,280**	**$32,200**			**$201,280**	**$25,100**			**$0**	**$0**			**$201,280**	**$2,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,200	$0	$0	$32,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$0	$0	$25,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$25,100	$0	$0	$25,100
TOTAL				1	$59,400	$0	$0	$59,400

2021/03/02 07:21 AM

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	909770523	9416992254	N	2021/02/02	2021/03/02	BANCO DAVIVIENDA	28	$59,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,200	$0	$0	$32,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$0	$0	$25,100
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$25,100	$0	$0	$25,100
TOTAL				1	$59,400	$0	$0	$59,400

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2021-01**	Periodo Salud	**2021-01**
Fecha límite de pago	**2021/02/02**	Fecha de pago	**2021/02/05**
Dias de mora	**3**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$236,100**
Intereses de mora	**$0**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$236,100**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9415997913**
Clave de pago	**883920465**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2021/02/11 06:05 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
CC 40943000		FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 n 11a - 09	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7271118	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	883920465	9415997913	I	2021/02/02	2021/02/05	BANCOLOMBIA	3	$236,100

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
1	CC	40943000	FREYLE RAMOS KATINA LILIANA	230301	16	$798,720	$127,800	EPS016	16	$798,720	$99,900		0	$0	$0	14-23	16	$798,720	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$798,720**	**$127,800**			**$798,720**	**$99,900**			**$0**	**$0**			**$798,720**	**$8,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,800	$0	$0	$127,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$127,800	$0	$0	$127,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,900	$0	$0	$99,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$99,900	$0	$0	$99,900
TOTAL				1	$236,100	$0	$0	$236,100

2021/02/12 12:43 PM