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 8645300		TERAN CALVO DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10-20-02	SABANALARGA-ATLANTICO	7777777	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	9203292011937395	9411600200	I	2020/11/04	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	19	$307,300

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	$10,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$10,900		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$10,900		$0	$0
1	CC 8645300	TERAN DAGOBERTO	230201	30	$1,040,000	$166,400	EPS002	30	$1,040,000	$130,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,040,000	$10,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,040,000	$166,400			$1,040,000	$130,000			$0	$0			$1,040,000	$10,900		$0	$0

IDELAHOZ-02459187171441-623628-000410025-A
EGOMEZ-02459188162003-623628-000414776-A
ABOLANO-02459189125228-623628-000416443-A

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 8645300		TERAN CALVO DAGOBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10-20-02	SABANALARGA-ATLANTICO	7777777	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	9203292011937395	9411600200	I	2020/11/04	2020/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	19	$307,300

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$166,400	$0	$0	$166,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,900	$0	$0	$10,900
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	$307,300	$0	$0	$307,300

IDELAHOZ-02459187171441-623628-000410025-A
EGOMEZ-02459188162003-623628-000414776-A
ABOLANO-02459189125228-623628-000416443-A