aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22736038		GONZALEZ MANCILLA KATHERINE DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42 # 80-102 apt 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3317819	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	309902034	9459798038	I	2024/01/11	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$462,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,591,600	$254,700			$1,591,600	$199,000			$0	$0			$1,591,600		$8,400		$0	$0		$462,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,591,600	$254,700			$1,591,600	$199,000			$0	$0			$1,591,600		$8,400		$0	$0		$462,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,591,600	$254,700			$1,591,600	$199,000			$0	$0			$1,591,600		$8,400		$0	$0		$462,100
1	CC	22736038	GONZALEZ KATHERINE	231001	30	$1,591,600	$254,700	EPS010	30	$1,591,600	$199,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,591,600	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$462,100
Total		**Afiliados(1)**				$1,591,600	$254,700			$1,591,600	$199,000			$0	$0			$1,591,600		$8,400		$0	$0		$462,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22736038		GONZALEZ MANCILLA KATHERINE DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 42 # 80-102 apt 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3317819	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	309902034	9459798038	I	2024/01/11	2023/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$462,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,700	$0	$0	$254,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$254,700	$0	$0	$254,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,000	$0	$0	$199,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$199,000	$0	$0	$199,000
TOTAL				1	$462,100	$0	$0	$462,100