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 1116245500		JESICA JOHANA URREGO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 68 # 13B - 61	CALI-VALLE	4857918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454126292	9462120526	I	2024/02/02	2024/02/14	SCOTIABANK COLPATRIA	12	$627,500

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)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
1	CC	1116245500	URREGO JESICA							X										25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$40,000	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	No	$620,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116245500		JESICA JOHANA URREGO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 68 # 13B - 61	CALI-VALLE	4857918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454126292	9462120526	I	2024/02/02	2024/02/14	SCOTIABANK COLPATRIA	12	$627,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$3,500	$0	$323,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$3,500	$0	$323,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$200	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$200	$0	$10,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$500	$0	$40,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$40,000	$500	$0	$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,800	$0	$252,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$2,800	$0	$252,800
TOTAL				**1**	**$620,500**	**$7,000**	**$0**	**$627,500**