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
NIT 901297673	1	CONSULTORES Y ASOCIADOS TAX SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 23 # 25-03	TULUA-VALLE	2248759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	481015945	9463610804	E	2024/02/16	2024/02/28	BANCO AV VILLAS	12	$434,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1112101400	CANO CRISTIHAN	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
2	CC	16349645	GRANDA FRANCISCO							X												0	$0	$0	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$110,800
Total	**Afiliados(2)**																						$1,300,000	$208,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0		$429,600

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
NIT 901297673	1	CONSULTORES Y ASOCIADOS TAX SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 23 # 25-03	TULUA-VALLE	2248759	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	481015945	9463610804	E	2024/02/16	2024/02/28	BANCO AV VILLAS	12	$434,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,300	$0	$210,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,600	$200	$0	$13,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$13,600	$200	$0	$13,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$1,200	$0	$105,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$104,000	$1,200	$0	$105,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$104,000	$1,200	$0	$105,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$52,000	$600	$0	$52,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$600	$0	$52,600
TOTAL				**2**	**$429,600**	**$4,900**	**$0**	**$434,500**