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 1108151882		ORTIZ MARTINEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 53#30-14 Apto 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2530515	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	361653057	9460701175	I	2024/01/22	2023/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$523,100

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,587,600	$254,100			$1,587,600	$198,500			$1,587,600	$31,800			$1,587,600		$38,700		$0	$0		$523,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,587,600	$254,100			$1,587,600	$198,500			$1,587,600	$31,800			$1,587,600		$38,700		$0	$0		$523,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,587,600	$254,100			$1,587,600	$198,500			$1,587,600	$31,800			$1,587,600		$38,700		$0	$0		$523,100
1	CC	1108151882 ORTIZ ANA																		25-14	30	$1,587,600	$254,100	EPS005	30	$1,587,600	$198,500	CCF22	30	$1,587,600	$31,800	14-25	30	$1,587,600	2.436%	$38,700	30	$0	$0	No	$523,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,587,600	$254,100			$1,587,600	$198,500			$1,587,600	$31,800			$1,587,600		$38,700		$0	$0		$523,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108151882		ORTIZ MARTINEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 53#30-14 Apto 604	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2530515	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	361653057	9460701175	I	2024/01/22	2023/12/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$523,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,100	$0	$0	$254,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$254,100	$0	$0	$254,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,700	$0	$0	$38,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$38,700	$0	$0	$38,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$0	$0	$31,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$31,800	$0	$0	$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,500	$0	$0	$198,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$198,500	$0	$0	$198,500
TOTAL				**1**	**$523,100**	**$0**	**$0**	**$523,100**