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 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000001194	9464221918	I	2024/03/04	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	8	$623,200

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)																					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**		**$48,800**		**$0**	**$0**		**$618,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,000,000**	**$320,000**			**$2,000,000**	**$250,000**			**$0**	**$0**			**$2,000,000**		**$48,800**		**$0**	**$0**		**$618,800**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
1	CC	1017230305	RAMIREZ DIANA																	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	0	$0	$0	No	$618,800
Total	**Afiliados(1)**																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017230305		RAMIREZ RAMIREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9b sur N 25-20	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2942090	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	1000001194	9464221918	I	2024/03/04	2024/03/12	BANCO DE BOGOTA	8	$623,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$2,200	$0	$322,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$2,200	$0	$322,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$400	$0	$49,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$400	$0	$49,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,800	$0	$251,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$1,800	$0	$251,800
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$4,400**	**$0**	**$623,200**