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 32704602		GOMEZ MENDOZA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 71 NO 32 20 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3072467	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	578547726	9463042074	I	2024/03/04	2024/04/16	BANCOLOMBIA	43	$384,200

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	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32704602	GOMEZ ROSA																		230301	30	$208,000	EPS010	30	$162,500		0	$0		0	0	$0	0	$0	No	$370,500
Total	**Afiliados(1)**																						$208,000			$162,500			$0				$0		$0		$370,500

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 32704602		GOMEZ MENDOZA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 71 NO 32 20 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3072467	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	578547726	9463042074	I	2024/03/04	2024/04/16	BANCOLOMBIA	43	$384,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$7,700	$0	$215,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$7,700	$0	$215,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$6,000	$0	$168,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$6,000	$0	$168,500
TOTAL				1	$370,500	$13,700	$0	$384,200

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 32704602		GOMEZ MENDOZA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 71 NO 32 20 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3072467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	578553475	9465634235	I	2024/04/02	2024/04/16	BANCOLOMBIA	14	$526,000

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	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	32704602	GOMEZ ROSA	R																	230301	30	$268,800	EPS010	30	$210,000		0	$0	14-23	30	2.436	$41,000	0	$0	No	$519,800
Total	**Afiliados(1)**																						$268,800			$210,000			$0				$41,000		$0		$519,800

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 32704602		GOMEZ MENDOZA ROSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 71 NO 32 20 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3072467	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	578553475	9465634235	I	2024/04/02	2024/04/16	BANCOLOMBIA	14	$526,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$3,200	$0	$272,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$3,200	$0	$272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$500	$0	$41,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,000	$500	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$2,500	$0	$212,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,000	$2,500	$0	$212,500
TOTAL				**1**	**$519,800**	**$6,200**	**$0**	**$526,000**