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 1085042527		VAN STRAHLEN JIMENEZ CLARA ANAMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 87#44-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3460155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	668641768	9467949817	I	2024/05/08	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	21	$624,500

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	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)																						$2,115,200	$338,500			$2,115,200	$264,400			$0	$0			$2,115,200		$11,100		$0	$0		$614,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,115,200	$338,500			$2,115,200	$264,400			$0	$0			$2,115,200		$11,100		$0	$0		$614,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,115,200	$338,500			$2,115,200	$264,400			$0	$0			$2,115,200		$11,100		$0	$0		$614,000
1	CC	1085042527	VAN STRAHLEN CLARA							X										23020 1	30	$2,115,200	$338,500	EPS005	30	$2,115,200	$264,400		0	$0	$0	14-4	30	$2,115,200	0.522%	$11,100	0	$0	$0	No	$614,000
Total		**Afiliados(1)**																				$2,115,200	$338,500			$2,115,200	$264,400			$0	$0			$2,115,200		$11,100		$0	$0		$614,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085042527		VAN STRAHLEN JIMENEZ CLARA ANAMY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 87#44-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3460155	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	668641768	9467949817	I	2024/05/08	2024/05/29	BANCO DAVIVIENDA	21	$624,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$338,500	$5,800	$0	$344,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$338,500	$5,800	$0	$344,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$200	$0	$11,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,100	$200	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,400	$4,500	$0	$268,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$264,400	$4,500	$0	$268,900
TOTAL				1	$614,000	$10,500	$0	$624,500