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 32746387		PATERNINA SIERRA CLARISA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 20 - 40 APTO 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8888888	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	9467362697	9467362697	I	2024/05/22	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$543,100

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)																						$1,870,800	$299,400			$1,870,800	$233,900			$0	$0			$1,870,800		$9,800		$0	$0		$543,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,870,800	$299,400			$1,870,800	$233,900			$0	$0			$1,870,800		$9,800		$0	$0		$543,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,870,800	$299,400			$1,870,800	$233,900			$0	$0			$1,870,800		$9,800		$0	$0		$543,100
1	CC	32746387	PATERNINA CLARISA							X										23100 1	30	$1,870,800	$299,400	EPS010	30	$1,870,800	$233,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,870,800	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$543,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,870,800	$299,400			$1,870,800	$233,900			$0	$0			$1,870,800		$9,800		$0	$0		$543,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32746387		PATERNINA SIERRA CLARISA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 # 20 - 40 APTO 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8888888	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	9467362697	9467362697	I	2024/05/22	2024/05/22	BANCO DE BOGOTA	0	$543,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,400	$0	$0	$299,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$299,400	$0	$0	$299,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,900	$0	$0	$233,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$233,900	$0	$0	$233,900
TOTAL				1	$543,100	$0	$0	$543,100