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 37317480		CARRASCAL QUIN AURA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll109#14b-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132690909	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733225126	9469200549	I	2024/07/18	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$60,200

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)																					$0	$0			$443,800	$55,500			$0	$0			$443,800		$4,700		$0	$0		$60,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$443,800	$55,500			$0	$0			$443,800		$4,700		$0	$0		$60,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$0	$0			$443,800	$55,500			$0	$0			$443,800		$4,700		$0	$0		$60,200
1	CC	37317480	CARRASCAL AURA	X																0	$0	$0	EPS005	7	$443,800	$55,500		0	$0	$0	14-23	7	$443,800	1.044%	$4,700	0	$0	$0	No	$60,200
Total		**Afiliados(1)**																			$0	$0			$443,800	$55,500			$0	$0			$443,800		$4,700		$0	$0		$60,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37317480		CARRASCAL QUIN AURA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll109#14b-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132690909	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733225126	9469200549	I	2024/07/18	2024/06/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$60,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$0	$0	$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,700	$0	$0	$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$0	$0	$55,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$55,500	$0	$0	$55,500
TOTAL				1	$60,200	$0	$0	$60,200