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 1143355160		TORRES ORTIZ WENDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 2 SUR # 41C - 91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	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	745090900	9469230122	I	2024/07/15	2024/07/02	NEQUI	0	$477,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret	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)																					$1,645,714	$263,400			$1,645,714	$205,800			$0	$0			$1,645,714		$8,600		$0	$0		$477,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,645,714	$263,400			$1,645,714	$205,800			$0	$0			$1,645,714		$8,600		$0	$0		$477,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,645,714	$263,400			$1,645,714	$205,800			$0	$0			$1,645,714		$8,600		$0	$0		$477,800
1	CC	1143355160 TORRES WENDY																	230301	30	$1,645,714	$263,400	EPS002	30	$1,645,714	$205,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,645,714	0.522%	$8,600	0	$0	$0	No	$477,800
Total	**Afiliados(1)**																				$1,645,714	$263,400			$1,645,714	$205,800			$0	$0			$1,645,714		$8,600		$0	$0		$477,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143355160		TORRES ORTIZ WENDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 2 SUR # 41C - 91	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7777777	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	745090900	9469230122	I	2024/07/15	2024/07/02	NEQUI	0	$477,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,400	$0	$0	$263,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$263,400	$0	$0	$263,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,800	$0	$0	$205,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,800	$0	$0	$205,800
TOTAL				**1**	**$477,800**	**$0**	**$0**	**$477,800**

2024/07/02 08:35 AM

Scanned with ACE Scanner