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 1042443281		JESUS ALBERTO CHAPARRO SARMIENTO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 31 # 25 123	SOLEDAD-ATLANTICO	3938511	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	757416770	9469722135	N	2024/06/21	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	17	$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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,000	$200			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,000	$200			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$300
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,000	$200			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$300
1	CC	1042443281	CHAPARRO JESUS	X								A			▫						23030 1	30	($1,344,885)	($215,200)	EPS041	30	($1,344,885)	($168,200)		0	$0	$0	14-23	30	($1,344,885)	2.436%	($32,800)	0	$0	$0	No	($416,200)
2	CC	1042443281	CHAPARRO JESUS	X								C	X								23030 1	30	$1,345,885	$215,400	EPS041	30	$1,345,885	$168,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,345,885	2.436%	$32,800	0	$0	$0	No	$416,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,000	$200			$1,000	$100			$0	$0			$1,000		$0		$0	$0		$300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042443281		JESUS ALBERTO CHAPARRO SARMIENTO	INDEPENDIENTE	Principal	cra 31 # 25 123	SOLEDAD-ATLANTICO	3938511	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	757416770	9469722135	N	2024/06/21	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	17	$500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$100	$100	$0	$200
TOTAL				**1**	**$300**	**$200**	**$0**	**$500**