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 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

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	724876794	9467867137	I	2024/06/19	2024/06/24	BANCOLOMBIA	5	$745,600

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)																						**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$58,500**		**$0**	**$0**		**$742,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$58,500**		**$0**	**$0**		**$742,500**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500
1	CC	52152664 RECALDE KATISH																		23030 1	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	0	$0	$0	No	$742,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52152664		RECALDE CAMPOS KATISH HIDARI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 # 35 28	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2309890	Si

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	724876794	9467867137	I	2024/06/19	2024/06/24	BANCOLOMBIA	5	$745,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$1,600	$0	$385,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$1,600	$0	$385,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$300	$0	$58,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$300	$0	$58,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$1,200	$0	$301,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$1,200	$0	$301,200
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$3,100**	**$0**	**$745,600**