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 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	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	727989154	9467621521	I	2024/06/13	2024/06/25	BANCOLOMBIA	12	$749,700

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: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (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	1042448838	ARTETA KATHERYN																23030 1	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	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 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	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	727989154	9467621521	I	2024/06/13	2024/06/25	BANCOLOMBIA	12	$749,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$3,700	$0	$387,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$3,700	$0	$387,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$600	$0	$59,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$600	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$2,900	$0	$302,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$2,900	$0	$302,900
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$7,200**	**$0**	**$749,700**