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 32748745		SANTRICH OROZCO JACKELINE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48A#1SUR -40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034944	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	42167853	9470072743	I	2024/06/14	2024/07/19	BANCO DE OCCIDENTE	35	$96,700

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	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)																						$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334		$7,400		$0	$0		$94,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334		$7,400		$0	$0		$94,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334		$7,400		$0	$0		$94,000
1	CC	32748745	SANTRICH JACKELINE	X																23030 1	7	$303,334	$48,600	EPS002	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-23	7	$303,334	2.436%	$7,400	0	$0	$0	No	$94,000
Total		**Afiliados(1)**																				$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334		$7,400		$0	$0		$94,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32748745		SANTRICH OROZCO JACKELINE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48A#1SUR -40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034944	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	42167853	9470072743	I	2024/06/14	2024/07/19	BANCO DE OCCIDENTE	35	$96,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$1,400	$0	$50,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$48,600	$1,400	$0	$50,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$200	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$200	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$1,100	$0	$39,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$38,000	$1,100	$0	$39,100
TOTAL				**1**	**$94,000**	**$2,700**	**$0**	**$96,700**

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 32748745		SANTRICH OROZCO JACKELINE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48A#1SUR -40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034944	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	42170231	9470072859	I	2024/07/11	2024/07/19	BANCO DE OCCIDENTE	8	$404,700

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	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)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	32748745	SANTRICH JACKELINE																	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32748745		SANTRICH OROZCO JACKELINE MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48A#1SUR -40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3034944	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	42170231	9470072859	I	2024/07/11	2024/07/19	BANCO DE OCCIDENTE	8	$404,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,300	$0	$209,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$2,500**	**$0**	**$404,700**