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
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105855	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	673548861	9467930557	Y	2024/06/05	2024/05/31	BANCO CAJA SOCIAL	0	$56,600

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1073704357 ALBAÑIL OSUNA LAURA YURANI																		0		0		0	14-25	30	4.350%	0	No
Total Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800048102	2	FUNDACION HOGAR INTEGRAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CAR: 68CBIS 37A - 54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105855	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	673548861	9467930557	Y	2024/06/05	2024/05/31	BANCO CAJA SOCIAL	0	$56,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,600	$0	$0	$56,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$56,600	$0	$0	$56,600
TOTAL				**1**	**$56,600**	**$0**	**$0**	**$56,600**