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 1107038120		BENITEZ CAJIAO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA81 45 124	CALI-VALLE	4014498	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	693295557	9468426964	I	2024/06/07	2024/06/11	NEQUI	4	$826,900

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)																						$2,891,600	$462,700			$2,891,600	$361,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$824,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,891,600	$462,700			$2,891,600	$361,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$824,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,891,600	$462,700			$2,891,600	$361,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$824,200
1	CC	1107038120	BENITEZ LUISA	X						X		X							X	23020 1	30	$2,891,600	$462,700	EPS010	30	$2,891,600	$361,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$824,200
Total		**Afiliados(1)**																				$2,891,600	$462,700			$2,891,600	$361,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$824,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107038120		BENITEZ CAJIAO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA81 45 124	CALI-VALLE	4014498	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	693295557	9468426964	I	2024/06/07	2024/06/11	NEQUI	4	$826,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,700	$1,500	$0	$464,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$462,700	$1,500	$0	$464,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$361,500	$1,200	$0	$362,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$361,500	$1,200	$0	$362,700
TOTAL				**1**	**$824,200**	**$2,700**	**$0**	**$826,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107038120		BENITEZ CAJIAO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA81 45 124	CALI-VALLE	4014498	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	699991432	9468508532	N	2024/06/07	2024/06/12	NEQUI	5	$15,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,891,600	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,891,600	$15,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,891,600	$15,100		$0	$0
1	CC	1107038120	BENITEZ LUISA	230201	30	($2,891,600)	($462,700)	EPS010	30	($2,891,600)	($361,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1107038120	BENITEZ LUISA	230201	30	$2,891,600	$462,700	EPS010	30	$2,891,600	$361,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,891,600	$15,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,891,600	$15,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1107038120		BENITEZ CAJIAO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA81 45 124	CALI-VALLE	4014498	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	699991432	9468508532	N	2024/06/07	2024/06/12	NEQUI	5	$15,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$100	$0	$15,200
TOTAL				**1**	**$15,100**	**$100**	**$0**	**$15,200**