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 22674186		VILLA GUARDIOLA ASTRID CELESTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6norte 17 33 BRR los profesionales	ARMENIA-QUINDIO	7349352	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	96405371	9468107590	I	2024/07/19	2024/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$552,200

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)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200
1	CC	22674186 VILLA ASTRID																		25-14	30	$1,902,000	$304,400	EPS005	30	$1,902,000	$237,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,902,000	0.522%	$10,000	0	$0	$0	No	$552,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,902,000	$304,400			$1,902,000	$237,800			$0	$0			$1,902,000		$10,000		$0	$0		$552,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22674186		VILLA GUARDIOLA ASTRID CELESTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6norte 17 33 BRR los profesionales	ARMENIA-QUINDIO	7349352	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	96405371	9468107590	I	2024/07/19	2024/06/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$552,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,400	$0	$0	$304,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$304,400	$0	$0	$304,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,800	$0	$0	$237,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,800	$0	$0	$237,800
TOTAL				1	$552,200	$0	$0	$552,200