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 1043876995		YAJAIRA DEL CARMEN ACENDRA FONTALVO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 # 4-14	PALMAR DE VARELA-ATLANTICO	3939124	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	764349170	9469603750	I	2024/07/23	2024/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,000

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)																						$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000		$7,700		$0	$0		$425,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000		$7,700		$0	$0		$425,000
Ciudad: PALMAR DE VARELA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000		$7,700		$0	$0		$425,000
1	CC	1043876995	ACENDRA YAJAIRA																	25-14	30	$1,464,000	$234,300	EPS037	30	$1,464,000	$183,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,464,000	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$425,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000		$7,700		$0	$0		$425,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043876995		YAJAIRA DEL CARMEN ACENDRA FONTALVO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 # 4-14	PALMAR DE VARELA-ATLANTICO	3939124	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	764349170	9469603750	I	2024/07/23	2024/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,300	$0	$0	$234,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$234,300	$0	$0	$234,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,000	$0	$0	$183,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$183,000	$0	$0	$183,000
TOTAL				1	$425,000	$0	$0	$425,000