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 1193048025		LASTRA HERNANDEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70b 38-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	01134493	9468893952	I	2024/07/08	2024/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	35	$470,100

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)																					**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,480,000**	**$236,800**			**$1,480,000**	**$185,000**			**$0**	**$0**			**$1,480,000**		**$36,100**		**$0**	**$0**		**$457,900**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$36,100		$0	$0		$457,900
1	CC	1193048025	LASTRA JESSICA																	25-14	30	$1,480,000	$236,800	EPS010	30	$1,480,000	$185,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,480,000	2.436%	$36,100	0	$0	$0	No	$457,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$0	$0			$1,480,000		$36,100		$0	$0		$457,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193048025		LASTRA HERNANDEZ JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70b 38-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	01134493	9468893952	I	2024/07/08	2024/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	35	$470,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$6,300	$0	$243,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$236,800	$6,300	$0	$243,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,100	$1,000	$0	$37,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$36,100	$1,000	$0	$37,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,000	$4,900	$0	$189,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$185,000	$4,900	$0	$189,900
TOTAL				**1**	**$457,900**	**$12,200**	**$0**	**$470,100**