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 1016059995		MAHECHA HERNANDEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 105 19 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8002937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	837593382	9470952561	I	2024/08/26	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

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)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
1	CC	1016059995	MAHECHA JUAN	25-14	30	$2,280,000	$364,800	EPS005	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,280,000	2.436%	$55,600	0	$0	$0	No	$705,400
Total		**Afiliados(1)**				$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016059995		MAHECHA HERNANDEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 105 19 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8002937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	837593382	9470952561	I	2024/08/26	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400