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 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	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	862813019	9471709412	I	2024/08/12	2024/08/23	BANCO DE BOGOTA	11	$748,700

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)																						**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$58,500**		**$0**	**$0**		**$742,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$58,500**		**$0**	**$0**		**$742,500**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$58,500**		**$0**	**$0**		**$742,500**
1	CC	1042448838	ARTETA KATHERYN																	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	0	$0	$0	No	$742,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$742,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042448838		ARTETA IMITOLA KATHERYN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra40A#28-114	SOLEDAD-ATLANTICO	3118695590	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	862813019	9471709412	I	2024/08/12	2024/08/23	BANCO DE BOGOTA	11	$748,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$3,200	$0	$387,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$3,200	$0	$387,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$500	$0	$59,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$500	$0	$59,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$2,500	$0	$302,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$300,000	$2,500	$0	$302,500
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$6,200**	**$0**	**$748,700**