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 9725334		MEJIA PUENTES EDUAR MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 12 08	ARMENIA-QUINDIO	7442039	Si

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	801998620	9470499617	I	2024/07/09	2024/07/26	BANCO AV VILLAS	17	$433,900

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)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000		$7,300		$0	$0		$428,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000		$7,300		$0	$0		$428,200
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000		$7,300		$0	$0		$428,200
1	CC	9725334 MEJIA EDUAR																		230201	30	$1,380,000	$220,800	EPS005	30	$1,380,000	$172,500	CCF43	30	$1,380,000	$27,600	14-23	30	$1,380,000	0.522%	$7,300	30	$0	$0	No	$428,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,380,000	$220,800			$1,380,000	$172,500			$1,380,000	$27,600			$1,380,000		$7,300		$0	$0		$428,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9725334		MEJIA PUENTES EDUAR MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 20 12 08	ARMENIA-QUINDIO	7442039	Si

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	801998620	9470499617	I	2024/07/09	2024/07/26	BANCO AV VILLAS	17	$433,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,800	$2,900	$0	$223,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$220,800	$2,900	$0	$223,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$100	$0	$7,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$400	$0	$28,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$27,600	$400	$0	$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,500	$2,300	$0	$174,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$172,500	$2,300	$0	$174,800
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$5,700**	**$0**	**$433,900**