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 1116254777		JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 101 40 blo 5	TULUA-VALLE	2348816	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	831842069	9471148532	N	2024/07/18	2024/08/08	BANCOLOMBIA	21	$3,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1116254777	JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO								A				▫						230301	30	($2,189,000)	($350,300)	EPS005	30	($2,189,000)	($273,700)		0	$0	$0	14-23	30	($2,189,000)	($11,500)	0	$0	$0	No	($635,500)
2	CC	1116254777	JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO								C	X									230301	30	$2,199,000	$351,900	EPS005	30	$2,199,000	$274,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,199,000	$11,500	0	$0	$0	No	$638,300
Total	**Afiliados(1)**																					$10,000	$1,600			$10,000	$1,200			$0	$0			$10,000	$0		$0	$0		$2,800

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 1116254777		JARAMILLO HINCAPIE ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 101 40 blo 5	TULUA-VALLE	2348816	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	831842069	9471148532	N	2024/07/18	2024/08/08	BANCOLOMBIA	21	$3,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,600	$100	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,200	$100	$0	$1,300
TOTAL				1	$2,800	$200	$0	$3,000