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 1129500980		HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle102a#36-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006014743	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	811511836	9469873483	I	2024/08/21	2024/07/31	NEQUI	0	$268,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1129500980	HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	X																	230301	20	$866,667	$138,700	EPS010	20	$866,667	$108,400		0	$0	$0	14-11	20	$866,667	$21,200	0	$0	$0	No	$268,300
Total	**Afiliados(1)**																						$866,667	$138,700			$866,667	$108,400			$0	$0			$866,667	$21,200		$0	$0		$268,300

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 1129500980		HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle102a#36-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006014743	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	811511836	9469873483	I	2024/08/21	2024/07/31	NEQUI	0	$268,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$138,700	$0	$0	$138,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$138,700	$0	$0	$138,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,200	$0	$0	$21,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,200	$0	$0	$21,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$108,400	$0	$0	$108,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$108,400	$0	$0	$108,400
TOTAL				**1**	**$268,300**	**$0**	**$0**	**$268,300**

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 1129500980		HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle102a#36-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006014743	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	903902537	9473064666	N	2024/08/21	2024/09/10	NEQUI		$68,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1129500980	HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	X							A				▫						230301	20	($866,667)	($138,700)	EPS010	20	($866,667)	($108,400)		0	$0	$0	14-11	20	($866,667)	($21,200)	0	$0	$0	No	($268,300)
2	CC	1129500980	HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	X							C										230301	25	$1,083,334	$173,400	EPS010	25	$1,083,334	$135,500		0	$0	$0	14-11	25	$1,083,334	$26,400	0	$0	$0	No	$335,300
Total	**Afiliados(1)**																					$216,667	$34,700			$216,667	$27,100			$0	$0			$216,667	$5,200		$0	$0		$67,000

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 1129500980		HERNANDEZ MEDINA DERLEYS JUDID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle102a#36-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006014743	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	903902537	9473064666	N	2024/08/21	2024/09/10	NEQUI		$68,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$35,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$34,700	$0	$35,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,200	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,200	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$0	$27,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$27,100	$0	$27,600
TOTAL				**1**	**$67,000**	**$0**	**$68,200**