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 81754026		BERNAL BERNAL HERNAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 No 7151	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8915846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	936044945	9473793451	I	2024/09/06	2024/09/25	NEQUI	19	$369,500

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	81754026	BERNAL BERNAL HERNAN DAVID	X																	230301	22	$1,173,334	$187,800	EPS005	22	$1,173,334	$146,700	CCF24	22	$1,173,334	$23,500	14-23	22	$1,173,334	$6,200	22	$0	$0	No	$364,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,173,334	$187,800			$1,173,334	$146,700			$1,173,334	$23,500			$1,173,334	$6,200		$0	$0		$364,200

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 81754026		BERNAL BERNAL HERNAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 3 No 7151	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8915846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	936044945	9473793451	I	2024/09/06	2024/09/25	NEQUI	19	$369,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,800	$2,700	$0	$190,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,800	$2,700	$0	$190,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$100	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$100	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,500	$400	$0	$23,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,500	$400	$0	$23,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$2,100	$0	$148,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$146,700	$2,100	$0	$148,800
TOTAL				**1**	**$364,200**	**$5,300**	**$0**	**$369,500**