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 1144139685		GONZALEZ DELGADO ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 3G #35n39	CALI-VALLE	3746835	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	838867657	9471231639	I	2024/09/19	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$620,500

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	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)																					**$2,100,000**	**$336,000**			**$2,100,000**	**$262,500**			**$0**	**$0**			**$2,100,000**		**$22,000**		**$0**	**$0**		**$620,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,100,000**	**$336,000**			**$2,100,000**	**$262,500**			**$0**	**$0**			**$2,100,000**		**$22,000**		**$0**	**$0**		**$620,500**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,100,000**	**$336,000**			**$2,100,000**	**$262,500**			**$0**	**$0**			**$2,100,000**		**$22,000**		**$0**	**$0**		**$620,500**
1	CC	1144139685 GONZALEZ ANDREA																		23100 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$262,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,100,000	1.044%	$22,000	0	$0	$0	No	$620,500
Total	**Afiliados(1)**																					$2,100,000	$336,000			$2,100,000	$262,500			$0	$0			$2,100,000		$22,000		$0	$0		$620,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144139685		GONZALEZ DELGADO ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida 3G #35n39	CALI-VALLE	3746835	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	838867657	9471231639	I	2024/09/19	2024/08/12	BANCOLOMBIA	0	$620,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$0	$0	$336,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$336,000	$0	$0	$336,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$0	$0	$22,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$0	$0	$22,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,500	$0	$0	$262,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$262,500	$0	$0	$262,500
TOTAL				1	$620,500	$0	$0	$620,500