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 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20B #64B-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	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	901120039	9472993009	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$628,000

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	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)						$2,155,200	$344,900			$2,155,200	$269,400			$0	$0			$2,155,200		$11,300		$0	$0		$625,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,155,200	$344,900			$2,155,200	$269,400			$0	$0			$2,155,200		$11,300		$0	$0		$625,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,155,200	$344,900			$2,155,200	$269,400			$0	$0			$2,155,200		$11,300		$0	$0		$625,600
1	CC	44153310 CARDENAS MALKA		23030 1	30	$2,155,200	$344,900	EPS017	30	$2,155,200	$269,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,155,200	0.522%	$11,300	0	$0	$0	No	$625,600
Total		**Afiliados(1)**				$2,155,200	$344,900			$2,155,200	$269,400			$0	$0			$2,155,200		$11,300		$0	$0		$625,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20B #64B-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	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	901120039	9472993009	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$628,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,900	$1,300	$0	$346,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$344,900	$1,300	$0	$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$100	$0	$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,300	$100	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,400	$1,000	$0	$270,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$269,400	$1,000	$0	$270,400
TOTAL				**1**	**$625,600**	**$2,400**	**$0**	**$628,000**