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 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	908302884	9473196514	I	2024/09/13	2024/09/12	NEQUI	0	$508,400

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)																						**$1,642,560**	**$262,900**			**$1,642,560**	**$205,400**			**$0**	**$0**			**$1,642,560**		**$40,100**		**$0**	**$0**		**$508,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,642,560**	**$262,900**			**$1,642,560**	**$205,400**			**$0**	**$0**			**$1,642,560**		**$40,100**		**$0**	**$0**		**$508,400**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,642,560**	**$262,900**			**$1,642,560**	**$205,400**			**$0**	**$0**			**$1,642,560**		**$40,100**		**$0**	**$0**		**$508,400**
1	CC	1001945963 PACHECO SHERIN																		23030 1	30	$1,642,560	$262,900	EPS002	30	$1,642,560	$205,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,642,560	2.436%	$40,100	0	$0	$0	No	$508,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,642,560	$262,900			$1,642,560	$205,400			$0	$0			$1,642,560		$40,100		$0	$0		$508,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	908302884	9473196514	I	2024/09/13	2024/09/12	NEQUI	0	$508,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,900	$0	$0	$262,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,900	$0	$0	$262,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$0	$0	$40,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,100	$0	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,400	$0	$0	$205,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$205,400	$0	$0	$205,400
TOTAL				**1**	**$508,400**	**$0**	**$0**	**$508,400**