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
NIT 830082701	7	ECF ROSSI Y CIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 60 # 106A-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7552839	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	2024092012105607 2072	9471440878	E	2024/09/03	2024/09/20	BANCO AV VILLAS	17	$1,489,900

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	1015459393	ACOSTA NIEBLES JOSE FELIPE																		230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS005	30	$4,500,000	$180,000	CCF24	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0	Si	$1,103,500
2	CC	1094978241	SANCHEZ VASQUEZ ANGELICA MARIA																		230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS010	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
Total	**Afiliados(2)**																						$6,000,000	$960,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$240,000			$6,000,000	$31,400		$0	$0		$1,471,400

2024/09/25 07:13 PM

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
NIT 830082701	7	ECF ROSSI Y CIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 60 # 106A-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7552839	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	20240920121056057072	9471440878	E	2024/09/03	2024/09/20	BANCO AV VILLAS	17	$1,489,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$960,000	$12,000	$0	$972,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$720,000	$9,000	$0	$729,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$240,000	$3,000	$0	$243,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$31,400	$400	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$31,400	$400	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$240,000	$3,000	$0	$243,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$240,000	$3,000	$0	$243,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$240,000	$3,100	$0	$243,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$60,000	$800	$0	$60,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$2,300	$0	$182,300
TOTAL				**2**	**$1,471,400**	**$18,500**	**$0**	**$1,489,900**