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 1140875508		DAVID JAVIER LADINO HENRIQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 77 #59160	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003522003	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	948734402	9474262264	I	2024/09/04	2024/10/01	BANCO DAVIVIENDA	27	$947,400

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)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$16,800		$0	$0		$928,800
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$16,800		$0	$0		$928,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$16,800		$0	$0		$928,800
1	CC	1140875508 LADINO DAVID	X																	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,200,000	0.522%	$16,800	0	$0	$0	No	$928,800
Total		**Afiliados(1)**																				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$16,800		$0	$0		$928,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140875508		DAVID JAVIER LADINO HENRIQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 77 #59160	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003522003	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	948734402	9474262264	I	2024/09/04	2024/10/01	BANCO DAVIVIENDA	27	$947,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$10,200	$0	$522,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$10,200	$0	$522,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$400	$0	$17,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,800	$400	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$8,000	$0	$408,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$8,000	$0	$408,000
TOTAL				**1**	**$928,800**	**$18,600**	**$0**	**$947,400**