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 1082931075		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 16 #8-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	3160408782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	892600420	9472790425	I	2024/08/20	2024/09/05	NEQUI	16	$502,400

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)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$496,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$496,400
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$496,400
1	CC	1082931075 BARRIOS DAYANA																		230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF33	30	$1,600,000	$32,000	14-4	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	No	$496,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$496,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082931075		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 16 #8-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	3160408782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	892600420	9472790425	I	2024/08/20	2024/09/05	NEQUI	16	$502,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$3,100	$0	$259,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$3,100	$0	$259,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,400	$100	$0	$8,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$400	$0	$32,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$32,000	$400	$0	$32,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,400	$0	$202,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$2,400	$0	$202,400
TOTAL				**1**	**$496,400**	**$6,000**	**$0**	**$502,400**