Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002028009		ANDREA CAROLINA ANILLO ROCHA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 117 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3002912422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1011477995	9476463335	I	2024/10/03	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	26	$390,400

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)																						**$1,320,000**	**$211,200**			**$1,320,000**	**$165,000**			**$0**	**$0**			**$1,320,000**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$383,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,320,000**	**$211,200**			**$1,320,000**	**$165,000**			**$0**	**$0**			**$1,320,000**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$383,100**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,320,000**	**$211,200**			**$1,320,000**	**$165,000**			**$0**	**$0**			**$1,320,000**		**$6,900**		**$0**	**$0**		**$383,100**
1	CC	1002028009 ANILLO ANDREA	X																	23030 1	30	$1,320,000	$211,200	ESSC07	30	$1,320,000	$165,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,320,000	0.522%	$6,900	0	$0	$0	No	$383,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,320,000	$211,200			$1,320,000	$165,000			$0	$0			$1,320,000		$6,900		$0	$0		$383,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002028009		ANDREA CAROLINA ANILLO ROCHA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 117 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3002912422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1011477995	9476463335	I	2024/10/03	2024/10/29	BANCO DAVIVIENDA	26	$390,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,200	$4,000	$0	$215,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$211,200	$4,000	$0	$215,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$200	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$200	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,000	$3,100	$0	$168,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$165,000	$3,100	$0	$168,100
TOTAL				**1**	**$383,100**	**$7,300**	**$0**	**$390,400**