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 94060865		AGUIRRE ORDOÑEZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 85d # 48 56	CALI-VALLE	3151221	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	986166369	9475530840	I	2024/10/16	2024/10/17	NEQUI	1	$608,000

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)																						**$2,092,400**	**$334,800**			**$2,092,400**	**$261,600**			**$0**	**$0**			**$2,092,400**		**$11,000**		**$0**	**$0**		**$607,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,092,400**	**$334,800**			**$2,092,400**	**$261,600**			**$0**	**$0**			**$2,092,400**		**$11,000**		**$0**	**$0**		**$607,400**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400		$11,000		$0	$0		$607,400
1	CC	94060865 AGUIRRE DIEGO																		23020 1	30	$2,092,400	$334,800	EPS010	30	$2,092,400	$261,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,092,400	0.522%	$11,000	0	$0	$0	No	$607,400
Total	**Afiliados(1)**																					$2,092,400	$334,800			$2,092,400	$261,600			$0	$0			$2,092,400		$11,000		$0	$0		$607,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94060865		AGUIRRE ORDOÑEZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 85d # 48 56	CALI-VALLE	3151221	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	986166369	9475530840	I	2024/10/16	2024/10/17	NEQUI	1	$608,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$300	$0	$335,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$334,800	$300	$0	$335,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$100	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$100	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,600	$200	$0	$261,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$261,600	$200	$0	$261,800
TOTAL				1	$607,400	$600	$0	$608,000

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9475530840

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
16 de octubre de 2024

CUS
986166369

Referencia Nequi
M11779389

¿Cuánto?
$ 608.000,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
192.168.112.162

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
94060865

Factura de comercio
9475530840

Tu plata salió de:



Disponible