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 1140879387		ELJAIK GOMEZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 22 # 48-71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3856903	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	877539985	9472323657	I	2024/08/22	2024/08/30	NEQUI	8	$634,900

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	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)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$630,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$630,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$630,900
1	CC	1140879387	ELJAIK PAOLA																	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF05	30	$2,000,000	$40,000	14-11	30	$2,000,000	1.044%	$20,900	30	$0	$0	No	$630,900
Total		**Afiliados(1)**																			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$630,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140879387		ELJAIK GOMEZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 22 # 48-71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3856903	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	877539985	9472323657	I	2024/08/22	2024/08/30	NEQUI	8	$634,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$2,000	$0	$322,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$2,000	$0	$322,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$200	$0	$21,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$20,900	$200	$0	$21,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$300	$0	$40,300
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$40,000	$300	$0	$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,500	$0	$251,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$1,500	$0	$251,500
TOTAL				**1**	**$630,900**	**$4,000**	**$0**	**$634,900**