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 22674186		VILLA GUARDIOLA ASTRID CELESTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6norte 17 33 BRR los profesionales	ARMENIA-QUINDIO	7349352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	11044179	9474992758	I	2024/11/22	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$581,900

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)																					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$581,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$581,900
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																					$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$581,900
1	CC	22674186	VILLA ASTRID																	25-14	30	$2,004,400	$320,800	EPS005	30	$2,004,400	$250,600		0	$0	$0	14-25	30	$2,004,400	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$581,900
Total		**Afiliados(1)**																			$2,004,400	$320,800			$2,004,400	$250,600			$0	$0			$2,004,400		$10,500		$0	$0		$581,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22674186		VILLA GUARDIOLA ASTRID CELESTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 6norte 17 33 BRR los profesionales	ARMENIA-QUINDIO	7349352	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	11044179	9474992758	I	2024/11/22	2024/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$581,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,800	$0	$0	$320,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,800	$0	$0	$320,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,600	$0	$0	$250,600
TOTAL				1	$581,900	$0	$0	$581,900