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 1110566124		OSPINA MARIN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	portal del bosque casa 25	IBAGUE-TOLIMA	2871035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093272200	9478339547	I	2024/12/06	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$592,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingrct tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,040,000	$326,400			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000		$10,700		$0	$0		$592,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,040,000	$326,400			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000		$10,700		$0	$0		$592,100
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$2,040,000	$326,400			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000		$10,700		$0	$0		$592,100
1	CC	1110566124	OSPINA JUAN	230301	30	$2,040,000	$326,400	EPS005	30	$2,040,000	$255,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,040,000	0.522%	$10,700	0	$0	$0	No	$592,100
Total Afiliados(1)						$2,040,000	$326,400			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000		$10,700		$0	$0		$592,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110566124		OSPINA MARIN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	portal del bosque casa 25	IBAGUE-TOLIMA	2871035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1093272200	9478339547	I	2024/12/06	2024/12/02	BANCOLOMBIA	0	$592,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,400	$0	$0	$326,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$326,400	$0	$0	$326,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,700	$0	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000	$0	$0	$255,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$255,000	$0	$0	$255,000
TOTAL				1	$592,100	$0	$0	$592,100