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 1001999118		BECERRA HENRIQUEZ TIFFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43b # 98-47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012594588	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	1061538618	9475970191	I	2024/11/07	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	12	$998,500

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)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000
1	CC	1001999118 BECERRA TIFFANY																		23030 1	30	$3,200,000	$512,000	EPS010	30	$3,200,000	$400,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,200,000	2.436%	$78,000	0	$0	$0	No	$990,000
Total	**Afiliados(1)**																					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$0	$0			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$990,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001999118		BECERRA HENRIQUEZ TIFFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 43b # 98-47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012594588	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	1061538618	9475970191	I	2024/11/07	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	12	$998,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$4,400	$0	$516,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,000	$4,400	$0	$516,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$700	$0	$78,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$78,000	$700	$0	$78,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$3,400	$0	$403,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,000	$3,400	$0	$403,400
TOTAL				1	$990,000	$8,500	$0	$998,500