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 32835597		PATERNINA DOMINGUEZ MONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 51b-186	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797293	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	1086512152	9478212809	I	2024/11/26	2024/12/02	NEQUI	6	$538,800

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)																					$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400
1	CC	32835597	PATERNINA MONICA	X															23030 1	30	$1,848,000	$295,700	EPS002	30	$1,848,000	$231,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,848,000	0.522%	$9,700	0	$0	$0	No	$536,400
Total		**Afiliados(1)**																			$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$9,700		$0	$0		$536,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32835597		PATERNINA DOMINGUEZ MONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 51b-186	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797293	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	1086512152	9478212809	I	2024/11/26	2024/12/02	NEQUI	6	$538,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,700	$1,300	$0	$297,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$295,700	$1,300	$0	$297,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$100	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$100	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$1,000	$0	$232,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$231,000	$1,000	$0	$232,000
TOTAL				**1**	**$536,400**	**$2,400**	**$0**	**$538,800**