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 78693950		MARMOL NISPERUZA JONY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60c 13d 58	SOLEDAD-ATLANTICO	3235034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1044332350	9477201419	I	2024/09/12	2024/11/12	BANCO DAVIVIENDA	61	$763,600

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)																					**$2,520,000**	**$403,200**			**$2,520,000**	**$315,000**			**$0**	**$0**			**$2,520,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$731,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,520,000**	**$403,200**			**$2,520,000**	**$315,000**			**$0**	**$0**			**$2,520,000**		**$13,200**		**$0**	**$0**		**$731,400**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000		$13,200		$0	$0		$731,400
1	CC	78693950 MARMOL JONY																	23030 1	30	$2,520,000	$403,200	EPS005	30	$2,520,000	$315,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,520,000	0.522%	$13,200	0	$0	$0	No	$731,400
Total	**Afiliados(1)**																				$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000		$13,200		$0	$0		$731,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78693950		MARMOL NISPERUZA JONY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60c 13d 58	SOLEDAD-ATLANTICO	3235034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1044332350	9477201419	I	2024/09/12	2024/11/12	BANCO DAVIVIENDA	61	$763,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,200	$17,700	$0	$420,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$403,200	$17,700	$0	$420,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$600	$0	$13,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$13,200	$600	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$13,900	$0	$328,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$315,000	$13,900	$0	$328,900
TOTAL				**1**	**$731,400**	**$32,200**	**$0**	**$763,600**