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 55248094		OROZCO MARINO WENDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 NO 45 82	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707274	Si

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	50218726	9476565696	I	2024/11/26	2024/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	1	$75,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500
1	CC	55248094	OROZCO WENDY	X																23100 1	6	$260,000	$41,600	EPS037	6	$260,000	$32,500		0	$0	$0	14-23	6	$260,000	0.522%	$1,400	0	$0	$0	No	$75,500
Total		**Afiliados(1)**																				$260,000	$41,600			$260,000	$32,500			$0	$0			$260,000		$1,400		$0	$0		$75,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55248094		OROZCO MARINO WENDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 38 NO 45 82	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3707274	Si

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	50218726	9476565696	I	2024/11/26	2024/11/27	BANCO DE OCCIDENTE	1	$75,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$100	$0	$41,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$41,600	$100	$0	$41,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$100	$0	$32,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$32,500	$100	$0	$32,600
TOTAL				**1**	**$75,500**	**$300**	**$0**	**$75,800**