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 1010097916		NAVARRO SOBRINO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 b #45-05	SOLEDAD-ATLANTICO	3939124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1113035380	9478691829	I	2025/01/08	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$425,000

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010097916	NAVARRO MARIA																		230201	30	$1,464,000	$234,300	EPS002	30	$1,464,000	$183,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,464,000	$7,700	0	$0	$0	No	$425,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000	$7,700		$0	$0		$425,000

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 1010097916		NAVARRO SOBRINO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 b #45-05	SOLEDAD-ATLANTICO	3939124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1113035380	9478691829	I	2025/01/08	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$425,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,300	$0	$0	$234,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$234,300	$0	$0	$234,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,000	$0	$0	$183,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$183,000	$0	$0	$183,000
TOTAL				**1**	**$425,000**	**$0**	**$0**	**$425,000**

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 1010097916		NAVARRO SOBRINO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 b #45-05	SOLEDAD-ATLANTICO	3939124	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	1112899834	9477550932	I	2024/12/05	2024/12/09	BANCOLOMBIA	4	$426,300

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1010097916	NAVARRO MARIA																		230201	30	$1,464,000	$234,300	EPS002	30	$1,464,000	$183,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,464,000	$7,700	0	$0	$0	No	$425,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,464,000	$234,300			$1,464,000	$183,000			$0	$0			$1,464,000	$7,700		$0	$0		$425,000

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 1010097916		NAVARRO SOBRINO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41 b #45-05	SOLEDAD-ATLANTICO	3939124	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	1112899834	9477550932	I	2024/12/05	2024/12/09	BANCOLOMBIA	4	$426,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,300	$700	$0	$235,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$234,300	$700	$0	$235,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,000	$500	$0	$183,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$183,000	$500	$0	$183,500
TOTAL				**1**	**$425,000**	**$1,300**	**$0**	**$426,300**