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 1140849785		ADRIANA VANESSA ROMERO HENRIQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 49C # 79 - 209 LOCAL 1	BARANOA-ATLANTICO	3445588	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	1095026794	9478395386	I	2024/12/19	2024/12/03	NEQUI	0	$756,900

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)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$756,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$756,900
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$756,900
1	CC	1140849785	ROMERO ADRIANA	R																23030 1	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF06	30	$2,400,000	$14,400	14-23	30	$2,400,000	2.436%	$58,500	30	$0	$0	No	$756,900
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$14,400			$2,400,000		$58,500		$0	$0		$756,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849785		ADRIANA VANESSA ROMERO HENRIQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 49C # 79 - 209 LOCAL 1	BARANOA-ATLANTICO	3445588	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	1095026794	9478395386	I	2024/12/19	2024/12/03	NEQUI	0	$756,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$0	$0	$58,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,500	$0	$0	$58,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$756,900	$0	$0	$756,900