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 1042453923		OSPINO CASTILLO SEBASTIAN ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 70 NO. 86 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007350572	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	1132210267	9478981410	I	2025/01/09	2024/12/17	NEQUI	0	$441,600

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)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$8,400			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$441,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$8,400			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$441,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$8,400			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$441,600
1	CC	1042453923	OSPINO SEBASTIAN																	230301	30	$1,400,000	$224,000	CCFC55	30	$1,400,000	$175,000	CCF05	30	$1,400,000	$8,400	14-23	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	30	$0	$0	No	$441,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$1,400,000	$8,400			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$441,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042453923		OSPINO CASTILLO SEBASTIAN ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 70 NO. 86 61	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007350572	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	1132210267	9478981410	I	2025/01/09	2024/12/17	NEQUI	0	$441,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$441,600**	**$0**	**$0**	**$441,600**