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 396100		DIAZ BARRAGAN CARLOS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48B #99B03 AP 912	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5804241	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	1111899543	9475811898	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$217,700

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)																						$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$216,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$216,800
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$216,800
1	CC	396100 DIAZ CARLOS																		0		$0	$0	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	1.044%	$16,800	0	$0	$0	No	$216,800
Total		**Afiliados(1)**																				$0	$0			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$216,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 396100		DIAZ BARRAGAN CARLOS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48B #99B03 AP 912	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5804241	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	1111899543	9475811898	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$217,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$100	$0	$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$100	$0	$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$800	$0	$200,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$800	$0	$200,800
TOTAL				**1**	**$216,800**	**$900**	**$0**	**$217,700**