Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40913709		BERMUDEZ ROBLES SONIA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 20 - 126	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3107004528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1062053952	9476921478	I	2024/07/04	2024/11/19	NEQUI	138	$35,800

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	40913709	BERMUDEZ ROBLES SONIA LUCIA	X	X																	0	EPS005	5		0	14-23	5	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 40913709		BERMUDEZ ROBLES SONIA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 20 - 126	RIOHACHA-LA GUAJIRA	3107004528	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1062053952	9476921478	I	2024/07/04	2024/11/19	NEQUI	138	$35,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$600	$0	$5,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$600	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,100	$2,800	$0	$29,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$27,100	$2,800	$0	$29,900
TOTAL				**1**	**$32,400**	**$3,400**	**$0**	**$35,800**