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 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1115135672	9478720098	I	2024/12/13	2024/12/10	NEQUI	0	$423,600

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)																						$1,368,800	$219,100			$1,368,800	$171,100			$0	$0			$1,368,800		$33,400		$0	$0		$423,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,368,800	$219,100			$1,368,800	$171,100			$0	$0			$1,368,800		$33,400		$0	$0		$423,600
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,368,800	$219,100			$1,368,800	$171,100			$0	$0			$1,368,800		$33,400		$0	$0		$423,600
1	CC	1001945963 PACHECO SHERIN										X								23030 1	30	$1,368,800	$219,100	EPS002	30	$1,368,800	$171,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,368,800	2.436%	$33,400	0	$0	$0	No	$423,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,368,800	$219,100			$1,368,800	$171,100			$0	$0			$1,368,800		$33,400		$0	$0		$423,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1115135672	9478720098	I	2024/12/13	2024/12/10	NEQUI	0	$423,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,100	$0	$0	$219,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,100	$0	$0	$219,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,400	$0	$0	$33,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$33,400	$0	$0	$33,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,100	$0	$0	$171,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$171,100	$0	$0	$171,100
TOTAL				**1**	**$423,600**	**$0**	**$0**	**$423,600**

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 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1115146759	9478729508	I	2025/01/16	2024/12/10	NEQUI	0	$201,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$15,900		$0	$0		$201,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$15,900		$0	$0		$201,200
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$15,900		$0	$0		$201,200
1	CC	1001945963	PACHECO SHERIN		X							X								23030 1	15	$650,000	$104,000	EPS002	15	$650,000	$81,300		0	$0	$0	14-23	15	$650,000	2.436%	$15,900	0	$0	$0	No	$201,200
Total		**Afiliados(1)**																				$650,000	$104,000			$650,000	$81,300			$0	$0			$650,000		$15,900		$0	$0		$201,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1115146759	9478729508	I	2025/01/16	2024/12/10	NEQUI	0	$201,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$104,000	$0	$0	$104,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$104,000	$0	$0	$104,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$0	$0	$15,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$0	$0	$15,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,300	$0	$0	$81,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$81,300	$0	$0	$81,300
TOTAL				**1**	**$201,200**	**$0**	**$0**	**$201,200**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1150183669	9479125156	N	2025/01/16	2024/12/24	NEQUI	0	$63,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$205,500	$32,900			$205,500	$25,700			$0	$0			$205,500	$5,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$205,500	$32,900			$205,500	$25,700			$0	$0			$205,500	$5,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$205,500	$32,900			$205,500	$25,700			$0	$0			$205,500	$5,000		$0	$0
1	CC	1001945963	PACHECO SHERIN	230301	15	($650,000)	($104,000)	EPS002	15	($650,000)	($81,300)		0	$0	$0	14-23	15	($650,000)	($15,900)	0	$0	$0
2	CC	1001945963	PACHECO SHERIN	230301	15	$855,500	$136,900	EPS002	15	$855,500	$107,000		0	$0	$0	14-23	15	$855,500	$20,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$205,500	$32,900			$205,500	$25,700			$0	$0			$205,500	$5,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001945963		PACHECO OROZCO SHERIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 # 74a 94	SOLEDAD-ATLANTICO	2001617	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	1150183669	9479125156	N	2025/01/16	2024/12/24	NEQUI	0	$63,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,900	$0	$0	$32,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,900	$0	$0	$32,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,700	$0	$0	$25,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$25,700	$0	$0	$25,700
TOTAL				1	$63,600	$0	$0	$63,600