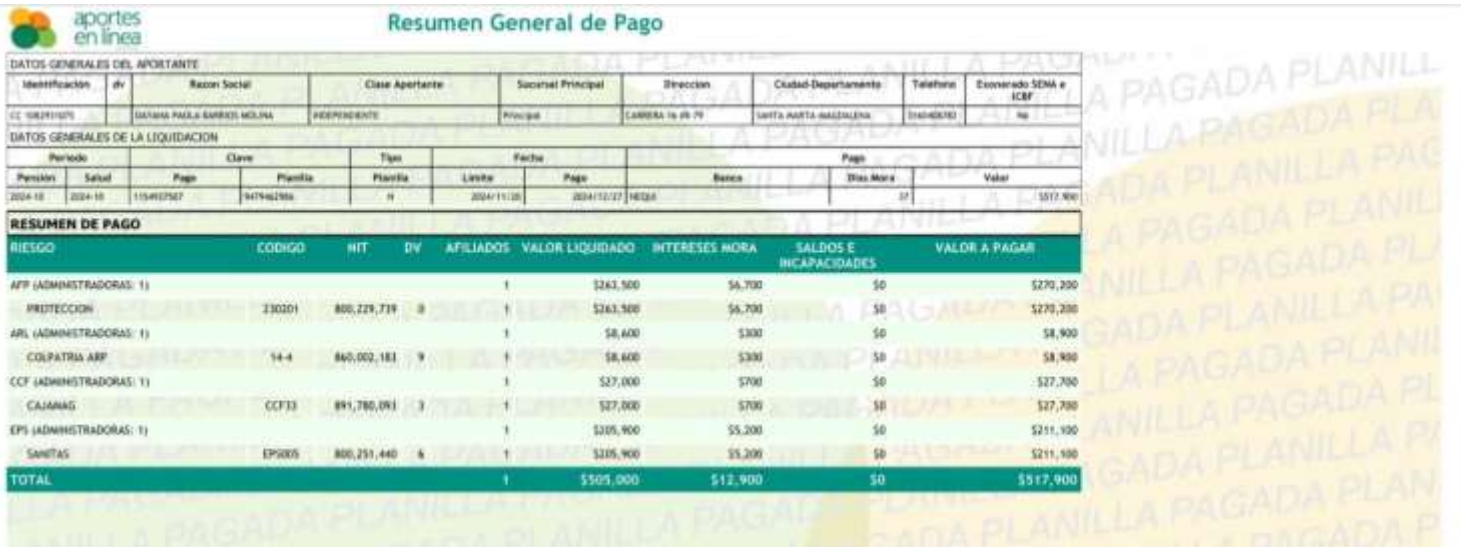
4



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 1a dir 79	SANTA MARTA-MAGDALENA	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1154937587	94794629Ba	N	2024/11/20	2024/10/27	NEQUI	17	$517.900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,500	$6,700	$0	$270,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$263,500	$6,700	$0	$270,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$300	$0	$8,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,600	$300	$0	$8,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,000	$700	$0	$27,700
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$27,000	$700	$0	$27,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,900	$5,200	$0	$211,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,900	$5,200	$0	$211,100
TOTAL				1	$505,000	$12,900	$0	$517,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083931079		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 16 #8-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	3163408702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	111354974	9474730429	I	2024/11/20	2024/12/16	BANCOLOMBIA	30	$415,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		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)						$1,300,000	$390,000			$1,300,000	$143,900			$1,300,000	$32,500			$1,300,000		$6,500					$409,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$390,000			$1,300,000	$143,900			$1,300,000	$32,500			$1,300,000		$6,500					$409,300
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$1,300,000	$390,000			$1,300,000	$143,900			$1,300,000	$32,500			$1,300,000		$6,500					$409,300
1	CC	1083931079	DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	230201	30	$1,300,000	$390,000	230201	30	$1,300,000	$143,900	CCF33	30	$1,300,000	$32,500	14-4	30	$1,300,000	0.0050	$6,500	30	$1,300,000	$6,500	No	$409,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$390,000			$1,300,000	$143,900			$1,300,000	$32,500			$1,300,000		$6,500					$409,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

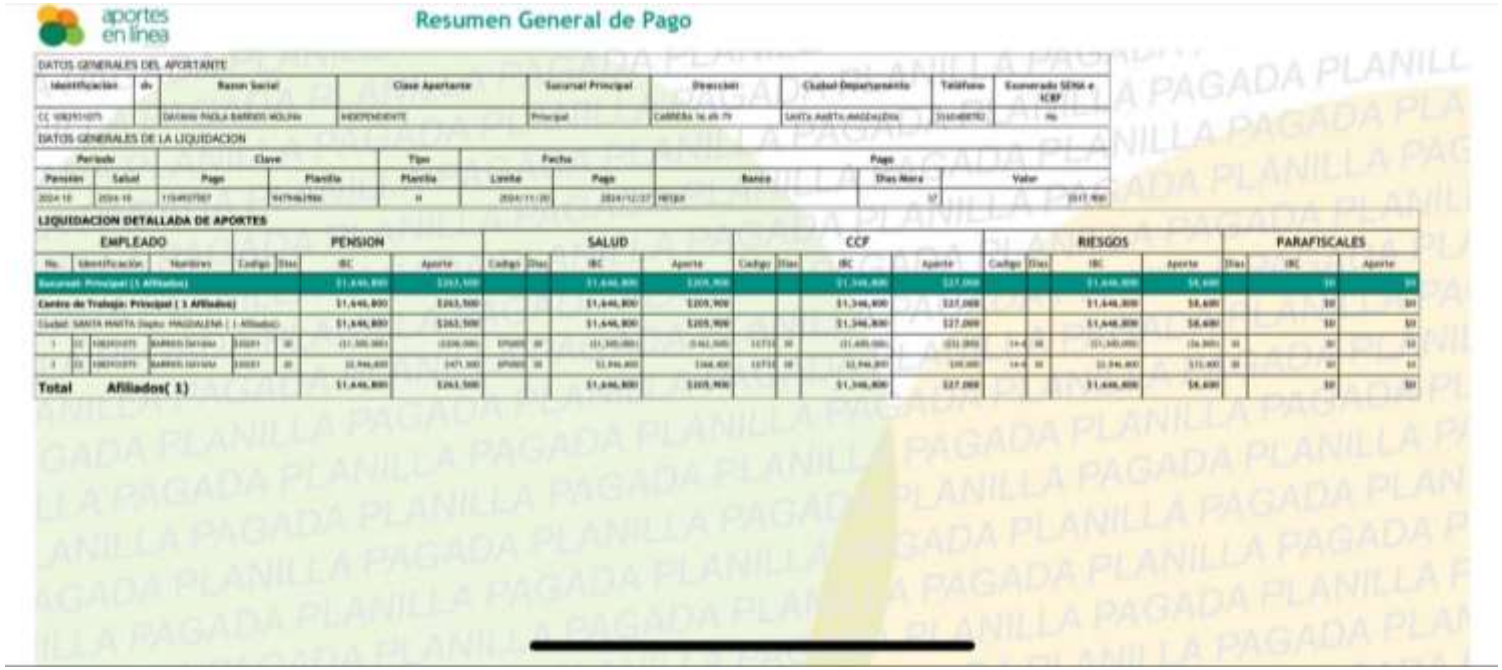
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083931079		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 16 #8-79	SANTA MARTA-MAGDALENA	3163408702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	111354974	9474730429	I	2024/11/20	2024/12/16	BANCOLOMBIA	30	$415,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,900	$0	$210,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$2,900	$0	$210,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$500	$0	$32,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	1	1	$32,000	$500	$0	$32,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$2,300	$0	$164,800
TOTAL				1	$409,300	$5,800	$0	$415,100



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082511075		DAYANA PAOLA BARRIOS MOLINA	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 16 45 79	SANTA MARTA-MAGDALENA	3164588782	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1154937067	94794678X	H	2024/11/20	2024/12/27	HELM	37	$317,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,646,800	$263,500			$1,646,800	$205,900			$1,646,800	$27,000			$1,646,800	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,646,800	$263,500			$1,646,800	$205,900			$1,646,800	$27,000			$1,646,800	$8,600		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,646,800	$263,500			$1,646,800	$205,900			$1,646,800	$27,000			$1,646,800	$8,600		$0	$0
1	CC	1082511075	BARRIOS DAYANA	33031	30	($1,500,000)	($240,000)	070600	30	($1,500,000)	($180,000)	1171	30	($1,500,000)	($24,000)	14-4	30	($1,500,000)	($7,800)	30	$0	$0
2	CC	1082511075	BARRIOS DAYANA	33031	20	$1,146,800	$183,500	070600	30	$1,146,800	$143,400	1171	30	$1,146,800	$19,000	14-4	30	$1,146,800	$5,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,646,800	$263,500			$1,646,800	$205,900			$1,646,800	$27,000			$1,646,800	$8,600		$0	$0