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 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	876384076	9471716334	I	2024/09/09	2024/08/30	BANCOLOMBIA	0	$464,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1143132034	TORRES CAMILA																		230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0		$464,400

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 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	876384076	9471716334	I	2024/09/09	2024/08/30	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

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 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	918287692	9473380295	N	2024/09/09	2024/09/17	BANCOLOMBIA	8	$318,800

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1143132034	TORRES CAMILA								A				▫						230201	30	($1,600,000)	($256,000)	EPS010	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,600,000)	($8,400)	0	$0	$0	No	($464,400)
2	CC	1143132034	TORRES CAMILA								C	X									230201	30	$2,691,200	$430,600	EPS010	30	$2,691,200	$336,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,691,200	$14,100	0	$0	$0	No	$781,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,091,200	$174,600			$1,091,200	$136,400			$0	$0			$1,091,200	$5,700		$0	$0		$316,700

2024/09/16 07:21 PM

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 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	918287692	9473380295	N	2024/09/09	2024/09/17	BANCOLOMBIA	8	$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,600	$1,100	$0	$175,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$174,600	$1,100	$0	$175,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$100	$0	$5,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,700	$100	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,400	$900	$0	$137,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$136,400	$900	$0	$137,300
TOTAL				**1**	**$316,700**	**$2,100**	**$0**	**$318,800**