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 1043010609		CARLOS JOSE DE LA HOZ NAVARRO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 15 N 20 67	SABANALARGA-ATLANTICO	3700000	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	1100697582	9478507469	I	2025/01/07	2024/12/04	NEQUI	0	$516,600

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)																						**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,600**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,600**
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,780,000**	**$284,800**			**$1,780,000**	**$222,500**			**$0**	**$0**			**$1,780,000**		**$9,300**		**$0**	**$0**		**$516,600**
1	CC	1043010609 DE LA HOZ CARLOS							X		X									23020 1	30	$1,780,000	$284,800	EPS037	30	$1,780,000	$222,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,780,000	0.522%	$9,300	0	$0	$0	No	$516,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,780,000	$284,800			$1,780,000	$222,500			$0	$0			$1,780,000		$9,300		$0	$0		$516,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043010609		CARLOS JOSE DE LA HOZ NAVARRO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 15 N 20 67	SABANALARGA-ATLANTICO	3700000	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	1100697582	9478507469	I	2025/01/07	2024/12/04	NEQUI	0	$516,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,800	$0	$0	$284,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$284,800	$0	$0	$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,500	$0	$0	$222,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$222,500	$0	$0	$222,500
TOTAL				**1**	**$516,600**	**$0**	**$0**	**$516,600**

CONTABILIDAD28-02460650093706-1852435-003529477-A
EGOMEZ-02460650095913-1852435-003529682-A
MSANTOS-02460650123346-1852435-003530637-A