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 1109114986		ANDRES FELIPE QUINTERO VELASQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 44a 14 27	CALI-VALLE	3176264003	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	1022240106	9474863941	I	2024/11/22	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$378,300

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)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$0		$0		$0	$0		$378,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$0		$0		$0	$0		$378,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$0		$0		$0	$0		$378,300
1	CC 1109114986	QUINTERO ANDRES			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS012	30	$1,300,000	$162,500	CCF56	30	$1,300,000	$7,800		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$378,300
Total	**Afiliados(1)**						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$0		$0		$0	$0		$378,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1109114986		ANDRES FELIPE QUINTERO VELASQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 44a 14 27	CALI-VALLE	3176264003	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	1022240106	9474863941	I	2024/11/22	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$378,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$378,300	$0	$0	$378,300