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 1140818448		ORELLANO ALBINO YAIRA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 B #44-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628165	Si

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	1227069313	9481007933	I	2025/01/14	2025/01/29	BANCO DAVIVIENDA	15	$618,500

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	1140818448	ORELLANO YAIRA																		230301	30	$1,980,000	$316,800	EPS005	30	$1,980,000	$247,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,980,000	$48,300	0	$0	$0	No	$612,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$48,300		$0	$0		$612,600

2025/02/03 03:24 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 1140818448		ORELLANO ALBINO YAIRA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 B #44-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628165	Si

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	1227069313	9481007933	I	2025/01/14	2025/01/29	BANCO DAVIVIENDA	15	$618,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$3,000	$0	$319,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,800	$3,000	$0	$319,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,300	$500	$0	$48,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$48,300	$500	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$2,400	$0	$249,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$247,500	$2,400	$0	$249,900
TOTAL				**1**	**$612,600**	**$5,900**	**$0**	**$618,500**

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 1140818448		ORELLANO ALBINO YAIRA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 B #44-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628165	Si

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	1227013589	9481007924	I	2024/12/11	2025/01/29	BANCO DAVIVIENDA	49	$632,000

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	1140818448	ORELLANO YAIRA	X																	230301	30	$1,980,000	$316,800	EPS005	30	$1,980,000	$247,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,980,000	$48,300	0	$0	$0	No	$612,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,980,000	$316,800			$1,980,000	$247,500			$0	$0			$1,980,000	$48,300		$0	$0		$612,600

2025/02/03 03:22 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 1140818448		ORELLANO ALBINO YAIRA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 44 B #44-40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3628165	Si

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	1227013589	9481007924	I	2024/12/11	2025/01/29	BANCO DAVIVIENDA	49	$632,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$316,800	$10,000	$0	$326,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$316,800	$10,000	$0	$326,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,300	$1,600	$0	$49,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$48,300	$1,600	$0	$49,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,500	$7,800	$0	$255,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$247,500	$7,800	$0	$255,300
TOTAL				**1**	**$612,600**	**$19,400**	**$0**	**$632,000**