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 1121832805		ESPEJO RAMIREZ JENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20b n0 23 09	VILLAVICENCIO-META	6605557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017456435	9420867663	I	2021/06/02	2021/06/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$278,700

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$960,000	$153,600			$960,000	$120,000			$0	$0			$960,000	$5,100		$0	$0		$278,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$960,000	$153,600			$960,000	$120,000			$0	$0			$960,000	$5,100		$0	$0		$278,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$960,000	$153,600			$960,000	$120,000			$0	$0			$960,000	$5,100		$0	$0		$278,700
1	CC	1121832805	ESPEJO JENNY	X																230201	30	$960,000	$153,600	EPS005	30	$960,000	$120,000		0	$0	$0	14-23	30	$960,000	$5,100	0	$0	$0	No	$278,700
Total		**Afiliados(1)**																				$960,000	$153,600			$960,000	$120,000			$0	$0			$960,000	$5,100		$0	$0		$278,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121832805		ESPEJO RAMIREZ JENNY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20b n0 23 09	VILLAVICENCIO-META	6605557	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017456435	9420867663	I	2021/06/02	2021/06/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$278,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,600	$0	$0	$153,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$153,600	$0	$0	$153,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				1	$278,700	$0	$0	$278,700