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 1143866972		RAMIREZ COBO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30B # 8-70	CALI-VALLE	8944936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1020500115	9420945420	I	2021/07/19	2021/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$416,500

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,409,200**	**$225,500**			**$1,409,200**	**$176,200**			**$0**	**$0**			**$1,409,200**	**$14,800**		**$0**	**$0**		**$416,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,409,200**	**$225,500**			**$1,409,200**	**$176,200**			**$0**	**$0**			**$1,409,200**	**$14,800**		**$0**	**$0**		**$416,500**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						**$1,409,200**	**$225,500**			**$1,409,200**	**$176,200**			**$0**	**$0**			**$1,409,200**	**$14,800**		**$0**	**$0**		**$416,500**
1	CC	1143866972	RAMIREZ CAROLINA																	230301	30	$1,409,200	$225,500	EPS012	30	$1,409,200	$176,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,409,200	$14,800	0	$0	$0	No	$416,500
Total		**Afiliados(1)**																				**$1,409,200**	**$225,500**			**$1,409,200**	**$176,200**			**$0**	**$0**			**$1,409,200**	**$14,800**		**$0**	**$0**		**$416,500**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143866972		RAMIREZ COBO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30B # 8-70	CALI-VALLE	8944936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1020500115	9420945420	I	2021/07/19	2021/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$416,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,500	$0	$0	$225,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$225,500	$0	$0	$225,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$0	$0	$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,800	$0	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$176,200	$0	$0	$176,200
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$176,200	$0	$0	$176,200
TOTAL				**1**	**$416,500**	**$0**	**$0**	**$416,500**