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 5135335		OROZCO PALLARES ELKIN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 46 NO. 109 - 39	CALI-VALLE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	349711263	8480781250	I	2018/07/10	2018/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$273,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$941,600**	**$150,700**			**$941,600**	**$117,700**			**$0**	**$0**			**$941,600**	**$5,000**		**$0**	**$0**		**$273,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0		$273,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0		$273,400
1	CC	5135335	OROZCO ELKIN																	231001	30	$941,600	$150,700	EPS016	30	$941,600	$117,700		0	$0	$0	14-23	30	$941,600	$5,000	0	$0	$0	No	$273,400
Total Afiliados(1)																						$941,600	$150,700			$941,600	$117,700			$0	$0			$941,600	$5,000		$0	$0		$273,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5135335		OROZCO PALLARES ELKIN FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 46 NO. 109 - 39	CALI-VALLE	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	349711263	8480781250	I	2018/07/10	2018/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$273,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,700	$0	$0	$150,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$150,700	$0	$0	$150,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$0	$0	$5,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$0	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,700	$0	$0	$117,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$117,700	$0	$0	$117,700
TOTAL				**1**	**$273,400**	**$0**	**$0**	**$273,400**