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 9733899		SANTANA SANTAMARIA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 16 37	ARMENIA-QUINDIO	7416935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	89552429	9424241348	I	2021/09/22	2021/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$454,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,595,600	$255,300			$1,595,600	$199,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$454,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,595,600	$255,300			$1,595,600	$199,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$454,800
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$1,595,600	$255,300			$1,595,600	$199,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$454,800
1	CC	9733899 SANTANA JOHN																		25-14	30	$1,595,600	$255,300	EPS010	30	$1,595,600	$199,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$454,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,595,600	$255,300			$1,595,600	$199,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$454,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9733899		SANTANA SANTAMARIA JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 21 16 37	ARMENIA-QUINDIO	7416935	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	89552429	9424241348	I	2021/09/22	2021/09/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$454,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,300	$0	$0	$255,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,300	$0	$0	$255,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,500	$0	$0	$199,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$199,500	$0	$0	$199,500
TOTAL				1	$454,800	$0	$0	$454,800