

planilla septiembre 2.pc

file:///C:/Users/karen.marin/Desktop/CUENTA/planilla%20septiembre%202.pdf



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000269976		MARIN CALDERON KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 17 # 8-49 oficina 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7182765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2018-09	2018-09	376403538	8484988655	N	2018/10/18	2018/10/10	BANCO DAVIVIENDA	\$295,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$163,000	\$0	\$0	\$163,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$127,300	\$0	\$0	\$127,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$127,300	\$0	\$0	\$127,300
TOTAL				1	\$295,600	\$0	\$0	\$295,600

PAGADO

2:14 p.m.

16/10/2018

planilla septiembre 2.pdfPLANILLA SEPTIEMBRE, ×+file:///C:/Users/karen.marin/Desktop/CUENTA/PLANILLA%20SEPTIEMBRE.pdf

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 1000269976		MARIN CALDERON KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17 # 8-49 oficina 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7182765	No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																				
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor											
2018-09	2018-09	367712018	8483612322	I	2018/10/18	2018/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$226,800											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	\$0	\$0
1	CC 1000269976	MARIN KAREN	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5005	30	\$781,242	\$97,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$781,242	\$4,100	0	\$0
Total Afiliados (1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100		\$0

PAGADO

2:15 p.m.
16/10/2018

planilla septiembre 2.pdfPLANILLA SEPTIEMBRE. x+

file:///C:/Users/karen.marin/Desktop/CUENTA/PLANILLA%20SEPTIEMBRE.pdf

☆≡✎🔍🗑️⋮



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1000269976		MARIN CALDERON KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cli 17 # 8-49 oficina 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7182765	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	367712018	8483612322	I	2018/10/18	2018/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$226,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700
TOTAL				1	\$226,800	\$0	\$0	\$226,800

PAGADO

2:16 p.m.
16/10/2018



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000269976		MARIN CALDERON KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 17 # 8-49 oficina 406	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7182765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	376403538	8484988655	N	2018/10/18	2018/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$295,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,018,758	\$163,000			\$1,018,758	\$127,300			\$0	\$0			\$1,018,758	\$5,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,018,758	\$163,000			\$1,018,758	\$127,300			\$0	\$0			\$1,018,758	\$5,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,018,758	\$163,000			\$1,018,758	\$127,300			\$0	\$0			\$1,018,758	\$5,300		\$0	\$0
1	CC 1000269976	MARIN KAREN	230301	30	(\$781,242)	(\$125,000)	EPS005	30	(\$781,242)	(\$97,700)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$781,242)	(\$4,100)	0	\$0	\$0
2	CC 1000269976	MARIN KAREN	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS005	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,018,758	\$163,000			\$1,018,758	\$127,300			\$0	\$0			\$1,018,758	\$5,300		\$0	\$0

PAGADO