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 1045047736		JOHANNA MARIA ECHEVERRI RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 45 N 38A sur 29. Torre 3. Apt 603.	ENVIGADO-ANTIOQUIA	5508859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1183750697	9426506117	I	2021/11/10	2021/10/29	BANCOLOMBIA	0	$397,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,369,736	$219,200			$1,369,736	$171,300			$0	$0			$1,369,736	$7,200		$0	$0		$397,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,369,736	$219,200			$1,369,736	$171,300			$0	$0			$1,369,736	$7,200		$0	$0		$397,700
Ciudad: ENVIGADO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,369,736	$219,200			$1,369,736	$171,300			$0	$0			$1,369,736	$7,200		$0	$0		$397,700
1	CC	1045047736	ECHEVERRI JOHANNA																	230301	30	$1,369,736	$219,200	EPS010	30	$1,369,736	$171,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,369,736	$7,200	0	$0	$0	No	$397,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,369,736	$219,200			$1,369,736	$171,300			$0	$0			$1,369,736	$7,200		$0	$0		$397,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045047736		JOHANNA MARIA ECHEVERRI RESTREPO	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 45 N 38A sur 29. Torre 3. Apt 603.	ENVIGADO-ANTIOQUIA	5508859	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1183750697	9426506117	I	2021/11/10	2021/10/29	BANCOLOMBIA	0	$397,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,200	$0	$0	$219,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$219,200	$0	$0	$219,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,300	$0	$0	$171,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$171,300	$0	$0	$171,300
TOTAL				1	$397,700	$0	$0	$397,700