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 1129574006		GOMEZ RAPELLO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 107No 26 a 96	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777666	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	1215396092	9427407121	I	2021/11/03	2021/11/24	BANCO DAVIVIENDA	21	$632,300

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)																						$2,140,000	$342,400			$2,140,000	$267,500			$0	$0			$2,140,000	$22,400		$0	$0		$632,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,140,000	$342,400			$2,140,000	$267,500			$0	$0			$2,140,000	$22,400		$0	$0		$632,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,140,000	$342,400			$2,140,000	$267,500			$0	$0			$2,140,000	$22,400		$0	$0		$632,300
1	CC	1129574006	GOMEZ CLAUDIA																	230301	30	$2,140,000	$342,400	EPS005	30	$2,140,000	$267,500		0	$0	$0	14-25	30	$2,140,000	$22,400	0	$0	$0	No	$632,300
Total		**Afiliados(1)**																				$2,140,000	$342,400			$2,140,000	$267,500			$0	$0			$2,140,000	$22,400		$0	$0		$632,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129574006		GOMEZ RAPELLO CLAUDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 107No 26 a 96	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3777666	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	1215396092	9427407121	I	2021/11/03	2021/11/24	BANCO DAVIVIENDA	21	$632,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$342,400	$0	$0	$342,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$342,400	$0	$0	$342,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,400	$0	$0	$22,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$22,400	$0	$0	$22,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,500	$0	$0	$267,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$267,500	$0	$0	$267,500
TOTAL				**1**	**$632,300**	**$0**	**$0**	**$632,300**