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
NIT 900900693	0	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7A # 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5922778	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2022-01			E	2022/01/24			0	

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 (4 Afiliados)																						$4,217,052	$674,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$103,000		$0	$0		$1,115,400
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (4 Afiliados)																						$4,217,052	$674,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$103,000		$0	$0		$1,115,400
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (4 Afiliados)																						$4,217,052	$674,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$103,000		$0	$0		$1,115,400
1	CC	6663497	RIVERA RIVERA JHONATAN ALEJANDRO																		230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF37	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0	Si	$317,300
2	CC	60446376	VILLAMIZAR SARMIENTO BEATRIZ ADRIANA	X																	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS037	30	$1,200,000	$48,000	CCF37	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0	Si	$317,300
3	CC	13469111	VILLAMIZAR NUÑEZ EDGAR HERNAN																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF37	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0	Si	$240,400
4	CC	13449309	ZAPATA OSPINA GERSON JOSUE																		25-14	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$36,400	CCF37	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0	Si	$240,400
Total			**Afiliados(4)**																			$4,217,052	$674,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$168,800			$4,217,052	$103,000		$0	$0		$1,115,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900900693	0	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS SANARTE CLINICA DE HERIDAS Y OSTOMIAS S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 7A # 11 - 50 LOMA DE BOLIVAR	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5922778	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2022-01			E	2022/01/24			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$674,800	$0	$0	$674,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$290,800	$0	$0	$290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$103,000	$0	$0	$103,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$103,000	$0	$0	$103,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$168,800	$0	$0	$168,800
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	4	$168,800	$0	$0	$168,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$168,800	$0	$0	$168,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$36,400	$0	$0	$36,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$132,400	$0	$0	$132,400
TOTAL				**4**	**$1,115,400**	**$0**	**$0**	**$1,115,400**