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 66999689		ERIKA CAICEDO VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 11 # 5b 27 apto 205 torre5	LA TEBAIDA-QUINDIO	3117747294	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1358431405	9432101036	I	2022/02/21	2022/03/08	BANCOLOMBIA	16	$14,900

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)																						$52,000	$8,400			$52,000	$6,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$14,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$52,000	$8,400			$52,000	$6,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$14,900
Ciudad: LA TEBAIDA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						$52,000	$8,400			$52,000	$6,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$14,900
1	CC	66999689	CAICEDO ERIKA	X																25-14	1	$52,000	$8,400	EPS018	1	$52,000	$6,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$14,900
Total	**Afiliados(1)**																					$52,000	$8,400			$52,000	$6,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$14,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66999689		ERIKA CAICEDO VALENCIA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 11 # 5b 27 apto 205 torre5	LA TEBAIDA-QUINDIO	3117747294	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-01	2022-01	1358431405	9432101036	I	2022/02/21	2022/03/08	BANCOLOMBIA	16	$14,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$0	$0	$6,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$6,500	$0	$0	$6,500
TOTAL				1	$14,900	$0	$0	$14,900