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 31535433		VEGA ORTIZ MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 10 49	JAMUNDI-VALLE	5166854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	390732922	8486353688	I	2019/01/10	2018/12/03	BANCOLOMBIA	0	$230,900

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)																						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0		$230,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0		$230,900
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0		$230,900
1	CC	31535433	VEGA MARIA							X										230301	30	$781,242	$125,000	EPS012	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-23	30	$781,242	$8,200	0	$0	$0	No	$230,900
Total	**Afiliados(1)**																					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$8,200		$0	$0		$230,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31535433		VEGA ORTIZ MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 10 49	JAMUNDI-VALLE	5166854	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	390732922	8486353688	I	2019/01/10	2018/12/03	BANCOLOMBIA	0	$230,900

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	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$230,900**	**$0**	**$0**	**$230,900**

PAGADO

2019/01/04 03:06 PM