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 32882799		CAHUANA HERRERA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 26 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3743275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1575376033	9436817161	I	2022/07/26	2022/07/29	BANCO DAVIVIENDA	3	$560,800

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,932,000	$309,200			$1,932,000	$241,500			$0	$0			$1,932,000		$10,100		$0	$0		$560,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,932,000	$309,200			$1,932,000	$241,500			$0	$0			$1,932,000		$10,100		$0	$0		$560,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,932,000	$309,200			$1,932,000	$241,500			$0	$0			$1,932,000		$10,100		$0	$0		$560,800
1	CC 32882799	CAHUANA CAROLINA		23100 1	30	$1,932,000	$309,200	EPS010	30	$1,932,000	$241,500		0	$0	$0	14-4	30	$1,932,000	0.522%	$10,100	0	$0	$0	No	$560,800
Total	**Afiliados(1)**					$1,932,000	$309,200			$1,932,000	$241,500			$0	$0			$1,932,000		$10,100		$0	$0		$560,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32882799		CAHUANA HERRERA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 20 26 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3743275	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1575376033	9436817161	I	2022/07/26	2022/07/29	BANCO DAVIVIENDA	3	$560,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,200	$0	$0	$309,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$309,200	$0	$0	$309,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,500	$0	$0	$241,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$241,500	$0	$0	$241,500
TOTAL				**1**	**$560,800**	**$0**	**$0**	**$560,800**