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 1129535570		OLIVO PARRA VANESA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44 44 A 05	SOLEDAD-ATLANTICO	3630022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1674371072	9440635456	I	2022/09/16	2022/09/27	BANCO DAVIVIENDA	11	$419,300

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	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$415,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$415,000**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		**$415,000**
1	CC	1129535570	OLIVO VANESSA																	23100 1	30	$1,456,000	$233,000	EPS037	30	$1,456,000	$182,000		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$415,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$415,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129535570		OLIVO PARRA VANESA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44 44 A 05	SOLEDAD-ATLANTICO	3630022	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1674371072	9440635456	I	2022/09/16	2022/09/27	BANCO DAVIVIENDA	11	$419,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$2,400	$0	$235,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$233,000	$2,400	$0	$235,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,000	$1,900	$0	$183,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,000	$1,900	$0	$183,900
TOTAL				1	$415,000	$4,300	$0	$419,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VANESSA CAROLINA OLIVO PARRA identificado(a) con CC 1129535570

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tdo	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9439476624	1631191901	Y	2022-09-01	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-08	30																		$1,456,000	6.96%	$101,400

Este certificado se expide el día 2022-09-02 a las 11:08.