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 1129535204		CASTRO DE LA HOZ LAURYS EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 42-213	SOLEDAD-ATLANTICO	3056255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1783609043	9441528280	I	2022/11/02	2022/11/30	BANCO DAVIVIENDA	28	$509,000

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000
1	CC	1129535204	CASTRO LAURYS	231001	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,000
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$495,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129535204		CASTRO DE LA HOZ LAURYS EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 42-213	SOLEDAD-ATLANTICO	3056255	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1783609043	9441528280	I	2022/11/02	2022/11/30	BANCO DAVIVIENDA	28	$509,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$7,200	$0	$263,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,000	$7,200	$0	$263,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$1,100	$0	$40,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$39,000	$1,100	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$5,700	$0	$205,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$5,700	$0	$205,700
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$14,000**	**$0**	**$509,000**