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 1061749402		PEREZ MELLIZO DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 11B - 55	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1805272786	9443221568	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	10	$484,400

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)																					$1,544,000	$247,100			$1,544,000	$193,000			$1,544,000	$30,900			$1,544,000		$8,100		$0	$0		$479,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,544,000	$247,100			$1,544,000	$193,000			$1,544,000	$30,900			$1,544,000		$8,100		$0	$0		$479,100
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)																					$1,544,000	$247,100			$1,544,000	$193,000			$1,544,000	$30,900			$1,544,000		$8,100		$0	$0		$479,100
1	CC	1061749402 PEREZ DIANA																		230201	30	$1,544,000	$247,100	EPS018	30	$1,544,000	$193,000	CCF14	30	$1,544,000	$30,900	14-23	30	$1,544,000	0.522%	$8,100	30	$0	$0	No	$479,100
Total		**Afiliados(1)**																			$1,544,000	$247,100			$1,544,000	$193,000			$1,544,000	$30,900			$1,544,000		$8,100		$0	$0		$479,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061749402		PEREZ MELLIZO DIANA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 14 # 11B - 55	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1805272786	9443221568	I	2022/12/02	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	10	$484,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,100	$2,700	$0	$249,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$247,100	$2,700	$0	$249,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$100	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$100	$0	$8,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,900	$400	$0	$31,300
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$30,900	$400	$0	$31,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,000	$2,100	$0	$195,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$193,000	$2,100	$0	$195,100
TOTAL				**1**	**$479,100**	**$5,300**	**$0**	**$484,400**