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 1013647157		FORERO RAMIREZ LILIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 147 7F 74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8071043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2046857430	9450243833	I	2023/04/18	2023/04/27	BANCOLOMBIA	9	$817,200

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)																					**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$1,680,000**	**$10,100**			$0		$0		$0	$0		**$808,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$1,680,000**	**$10,100**			$0		$0		$0	$0		**$808,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$2,800,000**	**$448,000**			**$2,800,000**	**$350,000**			**$1,680,000**	**$10,100**			$0		$0		$0	$0		**$808,100**
1	CC	1013647157 FORERO LILIANA										X								23030 1	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$350,000	CCF24	30	$1,680,000	$10,100		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$808,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$1,680,000	$10,100			$0		$0		$0	$0		$808,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013647157		FORERO RAMIREZ LILIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 147 7F 74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8071043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2046857430	9450243833	I	2023/04/18	2023/04/27	BANCOLOMBIA	9	$817,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$5,000	$0	$453,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$448,000	$5,000	$0	$453,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$200	$0	$10,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,100	$200	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$3,900	$0	$353,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$350,000	$3,900	$0	$353,900
TOTAL				**1**	**$808,100**	**$9,100**	**$0**	**$817,200**