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 11366670		MARTINEZ CAMPOS RAUL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 14 84	MADRID-CUNDINAMARCA	8281033	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	00533158	8494617901	I	2019/06/19	2019/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	28	$261,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11366670	MARTINEZ CAMPOS RAUL ANDRES																		230301	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-23	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0	No	$256,300
Total	**Afiliados(1)**																						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0		$256,300

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 11366670		MARTINEZ CAMPOS RAUL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 14 84	MADRID-CUNDINAMARCA	8281033	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	00533158	8494617901	I	2019/06/19	2019/07/17	BANCO DE OCCIDENTE	28	$261,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$2,800	$0	$135,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$2,800	$0	$135,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$500	$0	$20,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,200	$500	$0	$20,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$2,200	$0	$105,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$103,600	$2,200	$0	$105,800
TOTAL				**1**	**$256,300**	**$5,500**	**$0**	**$261,800**



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:00533158
NUM REFERENCIA:0000000849461790l
NUM IDENTIFICACION:11366670
PERIODO: 2019-05
FECHA EFECTIVA:2019-07-17
VALOR: 261.800
MIE17 JUL 19 09:00:14
198-07423479-159
777930-309448-744613-358260-44
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 601953 CLR 94396
03127056-029971