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 85472446		POVEA GALINDO NEIL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72 34 20 p2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746254	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	23700688	9453172761	I	2023/07/13	2023/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$633,300

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 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)						$2,181,800	$349,100			$2,181,800	$272,800			$0	$0			$2,181,800		$11,400		$0	$0		$633,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,181,800	$349,100			$2,181,800	$272,800			$0	$0			$2,181,800		$11,400		$0	$0		$633,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,181,800	$349,100			$2,181,800	$272,800			$0	$0			$2,181,800		$11,400		$0	$0		$633,300
1	CC	85472446	POVEA NEIL	25-14	30	$2,181,800	$349,100	EPS010	30	$2,181,800	$272,800		0	$0	$0	14-4	30	$2,181,800	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$633,300
Total	**Afiliados(1)**					$2,181,800	$349,100			$2,181,800	$272,800			$0	$0			$2,181,800		$11,400		$0	$0		$633,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85472446		POVEA GALINDO NEIL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72 34 20 p2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3746254	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	23700688	9453172761	I	2023/07/13	2023/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$633,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,100	$0	$0	$349,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$349,100	$0	$0	$349,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,800	$0	$0	$272,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$272,800	$0	$0	$272,800
TOTAL				1	$633,300	$0	$0	$633,300