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 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	52232609	9453464160	I	2023/05/23	2023/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	49	$491,100

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)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	22641893	OROZCO PIEDAD																	230201	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22641893		OROZCO CARRASQUILLA PIEDAD DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 63 # 14-01 AP 604 Torre B	SOLEDAD-ATLANTICO	3145536908	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	52232609	9453464160	I	2023/05/23	2023/07/11	BANCO DE OCCIDENTE	49	$491,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$14,700	$0	$270,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$14,700	$0	$270,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$500	$0	$8,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$8,400	$500	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$11,500	$0	$211,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$200,000	$11,500	$0	$211,500
TOTAL				1	$464,400	$26,700	$0	$491,100