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 1013669561		MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31g sur 13d45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3666847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	76849074	9454453530	I	2023/08/15	2023/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

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)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$580,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$580,500
1	CC	1013669561 MENDEZ ANA							X											23020 1	30	$1,840,000	$294,400	EPS005	30	$1,840,000	$230,000	CCF22	30	$1,840,000	$36,800	14-23	30	$1,840,000	1.044%	$19,300	30	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$1,840,000	$36,800			$1,840,000		$19,300		$0	$0		$580,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013669561		MENDEZ VARGAS ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 31g sur 13d45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3666847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	76849074	9454453530	I	2023/08/15	2023/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,300	$0	$0	$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,300	$0	$0	$19,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**