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 1045725037		LEIBYS PAOLA ARTEAGA CABRERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 88 #3c-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3280881	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	97761327	9454858879	I	2023/08/10	2023/08/11	NEQUI	1	$77,500

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	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)																					$270,667	$43,400			$270,667	$33,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$77,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$270,667	$43,400			$270,667	$33,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$77,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$270,667	$43,400			$270,667	$33,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$77,300
1	CC	1045725037	ARTEAGA LEIBYS	X	X															23030 1	7	$270,667	$43,400	EPS010	7	$270,667	$33,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$77,300
Total		**Afiliados(1)**																			$270,667	$43,400			$270,667	$33,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$77,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045725037		LEIBYS PAOLA ARTEAGA CABRERA	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 88 #3c-23	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3280881	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	97761327	9454858879	I	2023/08/10	2023/08/11	NEQUI	1	$77,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,400	$100	$0	$43,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$43,400	$100	$0	$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,900	$100	$0	$34,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$33,900	$100	$0	$34,000
TOTAL				**1**	**$77,300**	**$200**	**$0**	**$77,500**