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 72248157		POSADA MUÑOS ROBERTO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42B #84 -45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3013266062	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	141797120	9455574513	I	2023/08/15	2023/09/05	NEQUI	21	$380,200

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	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72248157	POSADA ROBERTO		R																230201	30	$192,000	EPS002	30	$150,000		0	$0	14-4	30	2.436	$29,300	0	$0	No	$371,300
Total	**Afiliados(1)**																						$192,000			$150,000			$0				$29,300		$0		$371,300

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 72248157		POSADA MUÑOS ROBERTO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42B #84 -45	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3013266062	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	141797120	9455574513	I	2023/08/15	2023/09/05	NEQUI	21	$380,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$4,600	$0	$196,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$192,000	$4,600	$0	$196,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$700	$0	$30,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$29,300	$700	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$3,600	$0	$153,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$3,600	$0	$153,600
TOTAL				1	$371,300	$8,900	$0	$380,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72248157		POSADA MUÑOS ROBERTO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42B #84 -45 apto 1 nogales	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3686731	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	57979156	9452066710	I	2023/07/17	2023/07/21	NEQUI	4	$373,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC	72248157 POSADA ROBERTO	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72248157		POSADA MUÑOS ROBERTO CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 42B #84 -45 apto 1 nogales	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3686731	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	57979156	9452066710	I	2023/07/17	2023/07/21	NEQUI	4	$373,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$900	$0	$192,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$192,000	$900	$0	$192,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$200	$0	$29,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$29,300	$200	$0	$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$700	$0	$150,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$700	$0	$150,700
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$1,800**	**$0**	**$373,100**