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 1015480504		ANGIE FERNANDA SUAREZ AVENDAÑO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 94 # 60C- 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046363432	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	85988811	9454676785	I	2023/07/05	2023/08/04	NEQUI	30	$57,200

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
1	CC	1015480504	SUAREZ ANGIE	X																23030 1	5	$193,334	$31,000	EPS005	5	$193,334	$24,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$55,200
Total		**Afiliados(1)**																			$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015480504		ANGIE FERNANDA SUAREZ AVENDAÑO	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 94 # 60C- 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046363432	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	85988811	9454676785	I	2023/07/05	2023/08/04	NEQUI	30	$57,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$1,100	$0	$32,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$31,000	$1,100	$0	$32,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$900	$0	$25,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,200	$900	$0	$25,100
TOTAL				1	$55,200	$2,000	$0	$57,200

Powered by CamScanner