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 60397158		LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2N # 4E - 95 QUINTA VOZ	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	93044210	9455530082	I	2023/09/14	2023/09/15	BANCO DE OCCIDENTE	1	$360,500

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)																						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000		$6,500		$0	$0		$359,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000		$6,500		$0	$0		$359,900
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000		$6,500		$0	$0		$359,900
1	CC	60397158 LEAL ASTRID																		230301	30	$1,240,000	$198,400	EPS042	30	$1,240,000	$155,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,240,000	0.522%	$6,500	0	$0	$0	No	$359,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$0	$0			$1,240,000		$6,500		$0	$0		$359,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 60397158		LEAL BOHORQUEZ ASTRID HERMINDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 2N # 4E - 95 QUINTA VOZ	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	93044210	9455530082	I	2023/09/14	2023/09/15	BANCO DE OCCIDENTE	1	$360,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$300	$0	$198,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,400	$300	$0	$198,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$100	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,500	$100	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$200	$0	$155,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$155,000	$200	$0	$155,200
TOTAL				1	$359,900	$600	$0	$360,500