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 31712377		ANGEL MUÑOZ EDITH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18#55-25	CALI-VALLE	3043546136	No

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	160282823	9455677610	I	2023/09/19	2023/09/14	NEQUI	0	$530,700

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)																							$1,715,200	$274,500			$1,715,200	$214,400			$0	$0			$1,715,200		$41,800		$0	$0		$530,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,715,200	$274,500			$1,715,200	$214,400			$0	$0			$1,715,200		$41,800		$0	$0		$530,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							$1,715,200	$274,500			$1,715,200	$214,400			$0	$0			$1,715,200		$41,800		$0	$0		$530,700
1	CC	31712377	ANGEL EDITH																		23100 1	30	$1,715,200	$274,500	EPS010	30	$1,715,200	$214,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,715,200	2.436%	$41,800	0	$0	$0	No	$530,700
Total		**Afiliados(1)**																					$1,715,200	$274,500			$1,715,200	$214,400			$0	$0			$1,715,200		$41,800		$0	$0		$530,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31712377		ANGEL MUÑOZ EDITH KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18#55-25	CALI-VALLE	3043546136	No

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	160282823	9455677610	I	2023/09/19	2023/09/14	NEQUI	0	$530,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,500	$0	$0	$274,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$274,500	$0	$0	$274,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$0	$0	$214,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$214,400	$0	$0	$214,400
TOTAL				1	$530,700	$0	$0	$530,700

2023/09/14 02:52 PM

PLANILLA PAGADA