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 1140888139		RIVERA ARANGO JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4E #57 D - 09	SOLEDAD-ATLANTICO	3234365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	242293229	9456709843	I	2023/10/10	2023/10/27	BANCO DAVIVIENDA	17	$378,000

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)																					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**		**$29,300**		**$0**	**$0**		**$371,300**
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**		**$371,300**
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**		**$29,300**		**$0**	**$0**		**$371,300**
1	CC	1140888139 RIVERA JUAN																		23030 1	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	2.436%	$29,300	0	$0	$0	No	$371,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000		$29,300		$0	$0		$371,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140888139		RIVERA ARANGO JUAN ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4E #57 D - 09	SOLEDAD-ATLANTICO	3234365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	242293229	9456709843	I	2023/10/10	2023/10/27	BANCO DAVIVIENDA	17	$378,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$3,400	$0	$195,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$3,400	$0	$195,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$600	$0	$29,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$600	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$2,700	$0	$152,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$2,700	$0	$152,700
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$6,700**	**$0**	**$378,000**