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 72259844		GONZALEZ OSORIO RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 39 # 18 68	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	283032374	9458985346	I	2023/11/14	2023/11/17	BANCO DAVIVIENDA	3	$372,500

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)						$1,200,000	$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: BARRANQUILLA 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	72259844 GONZALEZ RAFAEL		23020 1	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	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 72259844		GONZALEZ OSORIO RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 39 # 18 68	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3004466	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	283032374	9458985346	I	2023/11/14	2023/11/17	BANCO DAVIVIENDA	3	$372,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$600	$0	$192,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$192,000	$600	$0	$192,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$100	$0	$29,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,300	$100	$0	$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$500	$0	$150,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$500	$0	$150,500
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$1,200**	**$0**	**$372,500**