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 1143257355		STEFANY MARIA MANJARRES FIGUEROA	INDEPENDIENTE	Principal	CR 28 # 23 - 55	SOLEDAD-ATLANTICO	3938295	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	293571490	9458171228	I	2023/11/15	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	8	$419,300

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)																						$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$1,340,000	$26,800			$1,340,000		$7,000		$0	$0		$415,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$1,340,000	$26,800			$1,340,000		$7,000		$0	$0		$415,700
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$1,340,000	$26,800			$1,340,000		$7,000		$0	$0		$415,700
1	CC	1143257355 MANJARRES STEFANY																		23030 1	30	$1,340,000	$214,400	EPS010	30	$1,340,000	$167,500	CCF07	30	$1,340,000	$26,800	14-23	30	$1,340,000	0.522%	$7,000	30	$0	$0	No	$415,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$1,340,000	$26,800			$1,340,000		$7,000		$0	$0		$415,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143257355		STEFANY MARIA MANJARRES FIGUEROA	INDEPENDIENTE	Principal	CR 28 # 23 - 55	SOLEDAD-ATLANTICO	3938295	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	293571490	9458171228	I	2023/11/15	2023/11/23	BANCO DAVIVIENDA	8	$419,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$1,800	$0	$216,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$214,400	$1,800	$0	$216,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$100	$0	$7,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,800	$300	$0	$27,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$26,800	$300	$0	$27,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,500	$1,400	$0	$168,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$167,500	$1,400	$0	$168,900
TOTAL				**1**	**$415,700**	**$3,600**	**$0**	**$419,300**