aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1098714106		TORRES ORDOÑEZ DAVID ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 23-40	BUCARAMANGA-SANTANDER	6453107	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2018-09	2018-09	366151192	8483033671	I	2018/10/02	2018/09/04	BANCOLOMBIA	0	$232,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									**NOVEDADES**																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1098714106	TORRES ORDOÑEZ DAVID ALBERTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

PAGADO

2018/09/19 12:14 p.m.

							SALARIO		PENSION													SALUD						
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Total
							$ 800.000	No	PROTECCION	30	$ 800.000	16%	SIN RIESGO	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 128.000		SANITAS	30	$ 800.000	12,5%	$ 100.000	$ 0	$ 10
																				$ 128.000						$ 100.000		$ 10



aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0.000			0	$ 0	0%	$ 0	LA EQUIDAD SEGUROS	30	$ 800.000	0,522%	1	$ 4.200	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0.000						$ 0						$ 4.200				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

PAGADO

2018/09/19 12:14 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

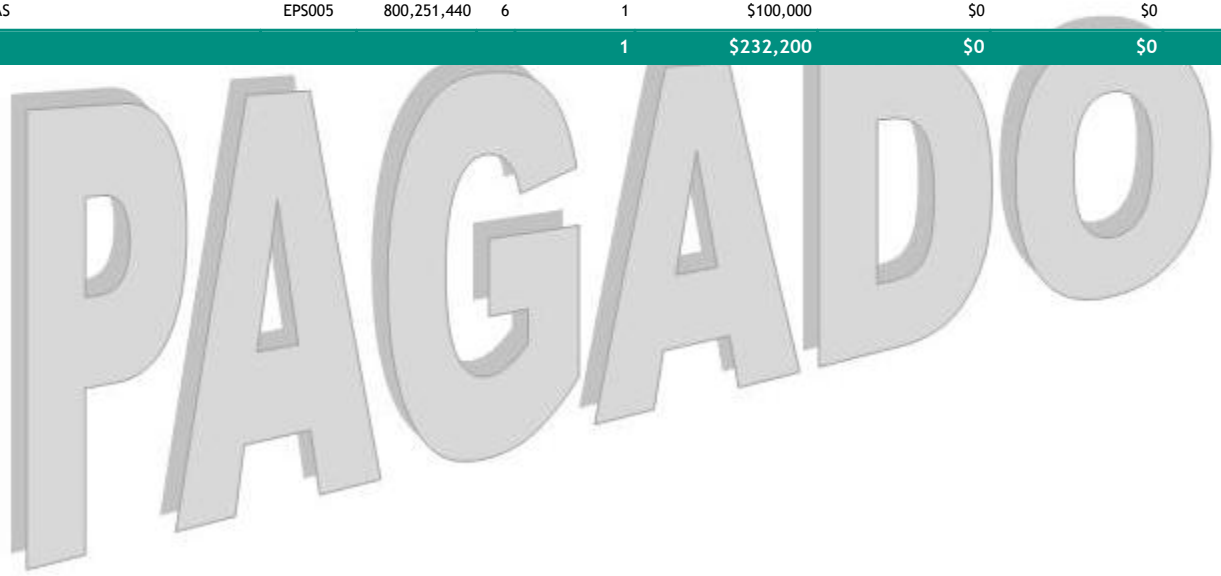
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098714106		TORRES ORDOÑEZ DAVID ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 40 23-40	BUCARAMANGA-SANTANDER	6453107	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	366151192	8483033671	I	2018/10/02	2018/09/04	BANCOLOMBIA	0	$232,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$0	$0	$128,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$128,000	$0	$0	$128,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$4,200	$0	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				1	$232,200	$0	$0	$232,200



2018/09/19 12:14 PM