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 1013616846		DIEGO FARID OLAYA GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	cr 9 # 19 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5751095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	2109644576	9451607808	I	2023/01/12	2023/05/31	BANCOLOMBIA	139	$64,500

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)						$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200
1	CC 1013616846	OLAYA DIEGO	X	230201	5	$193,334	$31,000	EPS005	5	$193,334	$24,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$55,200
Total Afiliados(1)						$193,334	$31,000			$193,334	$24,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$55,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013616846		DIEGO FARID OLAYA GARCIA	INDEPENDIENTE	Principal	cr 9 # 19 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5751095	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	2109644576	9451607808	I	2023/01/12	2023/05/31	BANCOLOMBIA	139	$64,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$5,200	$0	$36,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$31,000	$5,200	$0	$36,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,200	$4,100	$0	$28,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,200	$4,100	$0	$28,300
TOTAL				1	$55,200	$9,300	$0	$64,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/05/31 11:56 AM