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 1057582616		SILVA FETECUA DARLY XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 24 #17-42	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	71022992	8475707547	I	2018/02/06	2018/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	1	$273,600

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$940,800	$150,600			$940,800	$117,600			$0	$0			$940,800	$5,000		$0	$0		$273,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$940,800	$150,600			$940,800	$117,600			$0	$0			$940,800	$5,000		$0	$0		$273,200
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$940,800	$150,600			$940,800	$117,600			$0	$0			$940,800	$5,000		$0	$0		$273,200
1	CC	1057582616	SILVA DARLY																		230301	30	$940,800	$150,600	EPS005	30	$940,800	$117,600		0	$0	$0	14-23	30	$940,800	$5,000	0	$0	$0	No	$273,200
Total	**Afiliados(1)**																						$940,800	$150,600			$940,800	$117,600			$0	$0			$940,800	$5,000		$0	$0		$273,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057582616		SILVA FETECUA DARLY XIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 24 #17-42	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	71022992	8475707547	I	2018/02/06	2018/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	1	$273,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,600	$200	$0	$150,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$150,600	$200	$0	$150,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$100	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$100	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,600	$100	$0	$117,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$117,600	$100	$0	$117,700
TOTAL				1	$273,200	$400	$0	$273,600