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 79344167		URIEL EDGARDO HERNANDEZ GAITAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA CENTRAL	Cra 17B No 175-77 Int 7 Casa 21 bogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4456716	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-03	579680297	9404002583	E	2020/03/16	2020/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,818,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINA CENTRAL (4 Afiliados)																						$5,019,283	$803,100			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$26,400			$0	$0		$1,231,100
Centro de Trabajo: OFICINA CENTRAL (4 Afiliados)																						$5,019,283	$803,100			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$26,400			$0	$0		$1,231,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$5,019,283	$803,100			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$200,800			$5,019,283	$26,400			$0	$0		$1,231,100
1	CC	80018098	GARCIA ANGELO																	25-14	30	$1,550,000	$248,000	EPS005	30	$1,550,000	$62,000	CCF24	30	$1,550,000	$62,000	14-11	30	$1,550,000	$8,100	30	$0	$0	Si	$380,100
2	CC	52996047	HERNANDEZ DIANA																	230901	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$40,000	CCF24	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0	Si	$245,300
3	CC	1020742283	HERNANDEZ KATLYN	X																230301	28	$819,283	$131,100	EPS008	28	$819,283	$32,800	CCF24	28	$819,283	$32,800	14-11	28	$819,283	$4,300	28	$0	$0	Si	$201,000
4	CC	52588014	RIVERA GLORIA																	231001	30	$1,650,000	$264,000	EPS008	30	$1,650,000	$66,000	CCF24	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	$8,700	30	$0	$0	Si	$404,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$35,200			$877,803	$35,200			$877,803	$4,600			$0	$0		$215,500
Centro de Trabajo: BUCARAMANGA (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$35,200			$877,803	$35,200			$877,803	$4,600			$0	$0		$215,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$35,200			$877,803	$35,200			$877,803	$4,600			$0	$0		$215,500
5	CC	12636864	RODRIGUEZ JORGE																	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$35,200	CCF39	30	$877,803	$35,200	14-11	30	$877,803	$4,600	30	$0	$0	Si	$215,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PUERTO BOYACA (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$83,600			$0	$0		$371,600
Centro de Trabajo: PUERTO BOOYACA (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$83,600			$0	$0		$371,600
Ciudad: PUERTO BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$48,000			$1,200,000	$83,600			$0	$0		$371,600
6	CC	92557766	BARRIOS HUGO																	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS044	30	$1,200,000	$48,000	CCF10	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$83,600	30	$0	$0	Si	$371,600
Total		**Afiliados(6)**																				$7,097,086	$1,135,600			$7,097,086	$284,000			$7,097,086	$284,000			$7,097,086	$114,600			$0	$0		$1,818,200

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 79344167		URIEL EDGARDO HERNANDEZ GAITAN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OFICINA CENTRAL	Cra 17B No 175-77 Int 7 Casa 21 bogota	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4456716	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-03	579680297	9404002583	E	2020/03/16	2020/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,818,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$1,135,600	$0	$0	$1,135,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$264,000	$0	$0	$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$580,500	$0	$0	$580,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$131,100	$0	$0	$131,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$114,600	$0	$0	$114,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$114,600	$0	$0	$114,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$284,000	$0	$0	$284,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$200,800	$0	$0	$200,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$284,000	$0	$0	$284,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$138,800	$0	$0	$138,800
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$48,000	$0	$0	$48,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$35,200	$0	$0	$35,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$62,000	$0	$0	$62,000
TOTAL				6	$1,818,200	$0	$0	$1,818,200