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**
NIT 901291697	9	CENTRO MEDICO CENLAB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 31 N 41 43 P 1	VILLAVICENCIO-META	6784841	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-03	2024-04	607253188	9466510221	E	2024/04/22	2024/04/30	BANCOLOMBIA	8	$1,175,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)								
Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2(2 Afiliados)								
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META(2 Afiliados)								
1	CC	35535851	GARZON BEJARANO ZULMA CONSTANZA	Dependiente	0	No	No	
2	CC	40437740	HERNANDEZ VELASQUEZ ANA VILMA	Dependiente	0	No	No	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)								
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META(1 Afiliados)								
3	CC	1006826668	VIUCHE MONTAÑA ANGIE PAOLA	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(3)**							

NOVEDADES

No.	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	vct
1																										
2																										
3																										

PLANILLA PAGADA

2024/05/02 01:03 p.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	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 UP
																				$736,000						$184,000	
																				$528,000						$132,000	
																				$528,000						$132,000	
						$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,000,000	16%	SIN RIESGO	$320,000	$0	$0	$0	$0	$0	$320,000		SANITAS	30	$2,000,000	4%	$80,000	
						$908,526	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,300,000	16%	SIN RIESGO	$208,000	$0	$0	$0	$0	$0	$208,000		FAMISANAR	30	$1,300,000	4%	$52,000	
																				$208,000						$52,000	
																				$208,000						$52,000	
						$908,526	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,300,000	16%	SIN RIESGO	$208,000	$0	$0	$0	$0	$0	$208,000		COOSALUD EPS	30	$1,300,000	4%	$52,000	
																				$736,000						$184,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	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
	$184,000						$152,800						$94,100				$0		$0		$0		$0	
	$132,000						$116,400						$80,500				$0		$0		$0		$0	
	$132,000						$116,400						$80,500				$0		$0		$0		$0	
$0	$80,000		COFREM	30	$2,000,000	4%	$80,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$2,000,000	2.436%	3	$48,800	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$52,000		COFREM	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,300,000	2.436%	3	$31,700	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$52,000						$36,400						$13,600				$0		$0		$0		$0	
	$52,000						$36,400						$13,600				$0		$0		$0		$0	
$0	$52,000		COFREM	30	$908,526	4%	$36,400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,300,000	1.044%	2	$13,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$184,000						$152,800						$94,100				$0		$0		$0		$0	

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
NIT 901291697	9	CENTRO MEDICO CENLAB SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 31 N 41 43 P 1	VILLAVICENCIO-META	6784841	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	607253188	9466510221	E	2024/04/22	2024/04/30	BANCOLOMBIA	8	$1,175,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$736,000	$5,100	$0	$741,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$528,000	$3,600	$0	$531,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,500	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$94,100	$700	$0	$94,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$94,100	$700	$0	$94,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$152,800	$1,100	$0	$153,900
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$152,800	$1,100	$0	$153,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$184,000	$1,400	$0	$185,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$52,000	$400	$0	$52,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$400	$0	$52,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$600	$0	$80,600
TOTAL				**3**	**$1,166,900**	**$8,300**	**$0**	**$1,175,200**