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 1143935666		HERNANDEZ ANGULO LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58 4 s 100	BUENAVENTURA-VALLE	2438182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	323029947	9460132782	I	2023/12/18	2023/12/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$421,500

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)																						**$1,452,000**	**$232,400**			**$1,452,000**	**$181,500**			**$0**	**$0**			**$1,452,000**		**$7,600**		**$0**	**$0**		**$421,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,452,000**	**$232,400**			**$1,452,000**	**$181,500**			**$0**	**$0**			**$1,452,000**		**$7,600**		**$0**	**$0**		**$421,500**
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000		$7,600		$0	$0		$421,500
1	CC	1143935666 HERNANDEZ LINA										X								23030 1	30	$1,452,000	$232,400	EPS012	30	$1,452,000	$181,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,452,000	0.522%	$7,600	0	$0	$0	No	$421,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,452,000	$232,400			$1,452,000	$181,500			$0	$0			$1,452,000		$7,600		$0	$0		$421,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143935666		HERNANDEZ ANGULO LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 58 4 s 100	BUENAVENTURA-VALLE	2438182	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	323029947	9460132782	I	2023/12/18	2023/12/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$421,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,400	$0	$0	$232,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$232,400	$0	$0	$232,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,500	$0	$0	$181,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$181,500	$0	$0	$181,500
TOTAL				**1**	**$421,500**	**$0**	**$0**	**$421,500**