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 1140903914		SORAYA CAMPO AVILA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 96A No. 46- 52 CA 5	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3397493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	693866008	9408815184	I	2020/08/05	2020/07/27	BANCOLOMBIA	0	$33,500

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$117,041	$18,800			$117,041	$14,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$33,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$117,041	$18,800			$117,041	$14,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$33,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$117,041	$18,800			$117,041	$14,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$33,500
1	CC	1140903914	CAMPO SORAYA	X																	230301	4	$117,041	$18,800	EPS010	4	$117,041	$14,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$33,500
Total			**Afiliados(1)**																			$117,041	$18,800			$117,041	$14,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$33,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140903914		SORAYA CAMPO AVILA	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 96A No. 46- 52 CA 5	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3397493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	693866008	9408815184	I	2020/08/05	2020/07/27	BANCOLOMBIA	0	$33,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$14,700	$0	$0	$14,700
TOTAL				**1**	**$33,500**	**$0**	**$0**	**$33,500**