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 1129567878		DIAZ MEDINA PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 1 H 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3399333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	647074300	9406870347	I	2020/06/18	2020/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$448,700

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,800,000	$84,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$448,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,800,000	$84,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$448,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,800,000	$84,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$448,700
1	CC	1129567878 DIAZ PABLO																		230301	30	$2,800,000	$84,000	EPS002	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0	No	$448,700
Total		**Afiliados(1)**																				$2,800,000	$84,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000	$14,700		$0	$0		$448,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129567878		DIAZ MEDINA PABLO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 1 H 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3399333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	647074300	9406870347	I	2020/06/18	2020/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$448,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,000	$0	$0	$84,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$84,000	$0	$0	$84,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				**1**	**$448,700**	**$0**	**$0**	**$448,700**