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 1010222578		LEON ROBAYO DEISY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 E # 46-15 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1954221738	9447921457	I	2023/03/17	2023/03/06	NEQUI	0	$91,500

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)																						$309,334	$49,500			$309,334	$38,700			$0	$0			$309,334		$3,300		$0	$0		$91,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$309,334	$49,500			$309,334	$38,700			$0	$0			$309,334		$3,300		$0	$0		$91,500
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$309,334	$49,500			$309,334	$38,700			$0	$0			$309,334		$3,300		$0	$0		$91,500
1	CC	1010222578	LEON DEISY	X																230301	8	$309,334	$49,500	EPS002	8	$309,334	$38,700		0	$0	$0	14-23	8	$309,334	1.044%	$3,300	0	$0	$0	No	$91,500
Total	**Afiliados(1)**																					$309,334	$49,500			$309,334	$38,700			$0	$0			$309,334		$3,300		$0	$0		$91,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010222578		LEON ROBAYO DEISY DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 E # 46-15 SUR	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1954221738	9447921457	I	2023/03/17	2023/03/06	NEQUI	0	$91,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,500	$0	$0	$49,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$49,500	$0	$0	$49,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$0	$3,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,300	$0	$0	$3,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,700	$0	$0	$38,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$38,700	$0	$0	$38,700
TOTAL				1	$91,500	$0	$0	$91,500

Powered by CamScanner