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
NIT 901162570	1	FUNDASUM	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	calle 9 # 9-91	ROLDANILLO-VALLE	2207955	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1258721384	9481379017	E	2025/02/18	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$1,280,500

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFANDI (2 Afiliados)																						$3,366,680	$538,700			$3,366,680	$420,900			$3,366,680	$134,700			$3,366,680		$17,700		$3,366,680	$168,500		$1,280,500
Centro de Trabajo: RIESGO I (1 Afiliados)																						$1,886,680	$301,900			$1,886,680	$235,900			$1,886,680	$75,500			$1,886,680		$9,900		$1,886,680	$94,500		$717,700
Ciudad: ROLDANILLO Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,886,680	$301,900			$1,886,680	$235,900			$1,886,680	$75,500			$1,886,680		$9,900		$1,886,680	$94,500		$717,700
1	CC	1116280551	RODRIGUEZ LAURA																	25-14	30	$1,886,680	$301,900	EPS005	30	$1,886,680	$235,900	CCF57	30	$1,886,680	$75,500	14-11	30	$1,886,680	0.522%	$9,900	30	$1,886,680	$94,500	No	$717,700
Centro de Trabajo: SALUD PUBLICA (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$59,200			$1,480,000		$7,800		$1,480,000	$74,000		$562,800
Ciudad: ROLDANILLO Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,480,000	$236,800			$1,480,000	$185,000			$1,480,000	$59,200			$1,480,000		$7,800		$1,480,000	$74,000		$562,800
2	CC	1114061368	MEJIA LINA		X															230301	30	$1,480,000	$236,800	EPS018	30	$1,480,000	$185,000	CCF57	30	$1,480,000	$59,200	14-11	30	$1,480,000	0.522%	$7,800	30	$1,480,000	$74,000	No	$562,800
Total	**Afiliados(2)**																					$3,366,680	$538,700			$3,366,680	$420,900			$3,366,680	$134,700			$3,366,680		$17,700		$3,366,680	$168,500		$1,280,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901162570	1	FUNDASUM	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFANDI	calle 9 # 9-91	ROLDANILLO-VALLE	2207955	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1258721384	9481379017	E	2025/02/18	2025/02/11	BANCOLOMBIA	0	$1,280,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$538,700	$0	$0	$538,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$301,900	$0	$0	$301,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,800	$0	$0	$236,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,700	$0	$0	$17,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$17,700	$0	$0	$17,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$134,700	$0	$0	$134,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$134,700	$0	$0	$134,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$420,900	$0	$0	$420,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$185,000	$0	$0	$185,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$235,900	$0	$0	$235,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$101,100	$0	$0	$101,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$101,100	$0	$0	$101,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$67,400	$0	$0	$67,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$67,400	$0	$0	$67,400
TOTAL				**2**	**$1,280,500**	**$0**	**$0**	**$1,280,500**