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 901747309	5	GRUPO CD AVE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO TOLIMA	CALLE 15 N 11 A 12 BARRIO MALAVAR	IBAGUE-TOLIMA	3124318235	Si

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	1343643190	9483217605	E	2025/02/05	2025/03/17	NEQUI	40	$1,037,100

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: COMFENALCO ANTIOQUIA (3 Afiliados)																							$3,558,750	$569,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$156,200		$0	$0		$1,010,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: SABANETA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	1038799762	VASQUEZ CANO SARA CAROLINA							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																							$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$148,700		$0	$0		$661,400
Ciudad: SABANETA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$2,135,250	$341,700			$2,135,250	$85,500			$2,135,250	$85,500			$2,135,250		$148,700		$0	$0		$661,400
2	CC	1085337699	ACHICANOY ROSERO KEVIN SNEIER		X					X											230301	15	$711,750	$113,900	ESSC18	15	$711,750	$28,500	CCF03	15	$711,750	$28,500	14-23	15	$711,750	6.960%	$49,600	15	$0	$0	Si	$220,500
3	CC	1004189257	BENAVIDES ESPINOZA ELKIN YAMID							X											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF03	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	Si	$440,900
Total			**Afiliados(3)**																				$3,558,750	$569,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750	$142,500			$3,558,750		$156,200		$0	$0		$1,010,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901747309	5	GRUPO CD AVE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO TOLIMA	CALLE 15 N 11 A 12 BARRIO MALAVAR	IBAGUE-TOLIMA	3124318235	Si

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	1343643190	9483217605	E	2025/02/05	2025/03/17	NEQUI	40	$1,037,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$569,500	$14,800	$0	$584,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$569,500	$14,800	$0	$584,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,200	$4,100	$0	$160,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$156,200	$4,100	$0	$160,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$142,500	$3,700	$0	$146,200
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$142,500	$3,700	$0	$146,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$142,500	$3,800	$0	$146,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$28,500	$800	$0	$29,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$1,500	$0	$58,500
TOTAL				**3**	**$1,010,700**	**$26,400**	**$0**	**$1,037,100**