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 1043021264		AGAMEZ AREVALO YESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41D 76 112 APT 5D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3053425451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1330368274	9483064723	I	2025/04/15	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$929,700

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	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)																						$3,203,000	$512,500			$3,203,000	$400,400			$0	$0			$3,203,000		$16,800		$0	$0		$929,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,203,000	$512,500			$3,203,000	$400,400			$0	$0			$3,203,000		$16,800		$0	$0		$929,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,203,000	$512,500			$3,203,000	$400,400			$0	$0			$3,203,000		$16,800		$0	$0		$929,700
1	CC	1043021264 AGAMEZ YESSICA																		23030 1	30	$3,203,000	$512,500	EPS010	30	$3,203,000	$400,400		0	$0	$0	14-23	30	$3,203,000	0.522%	$16,800	0	$0	$0	No	$929,700
Total	**Afiliados(1)**																					$3,203,000	$512,500			$3,203,000	$400,400			$0	$0			$3,203,000		$16,800		$0	$0		$929,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043021264		AGAMEZ AREVALO YESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41D 76 112 APT 5D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3053425451	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1330368274	9483064723	I	2025/04/15	2025/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$929,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,500	$0	$0	$512,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$512,500	$0	$0	$512,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,400	$0	$0	$400,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$400,400	$0	$0	$400,400
TOTAL				**1**	**$929,700**	**$0**	**$0**	**$929,700**