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 72274723		AREVALO RIVAS MARCOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 48 No 1b 34	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3248139	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	1419380251	9483663065	I	2025/04/07	2025/04/21	NEQUI	14	$761,600

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)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600
1	CC	72274723 AREVALO MARCOS		23030 1	30	$2,600,000	$416,000	EPS010	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	0.522%	$13,600	0	$0	$0	No	$754,600
Total	**Afiliados(1)**					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000		$13,600		$0	$0		$754,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72274723		AREVALO RIVAS MARCOS JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 48 No 1b 34	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3248139	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	1419380251	9483663065	I	2025/04/07	2025/04/21	NEQUI	14	$761,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$3,800	$0	$419,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,000	$3,800	$0	$419,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$200	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$200	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$3,000	$0	$328,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,000	$3,000	$0	$328,000
TOTAL				**1**	**$754,600**	**$7,000**	**$0**	**$761,600**