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 22786648		CAPATAZ ATENCIO MILADYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LOS MANGUITOS MZ L CASA 16	BECERRIL-CESAR	3103477468	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	9485145352	9485145352	I	2025/05/13	2025/05/06	BANCO DE BOGOTA	0	$427,500

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)																						$1,472,800	$235,700			$1,472,800	$184,100			$0	$0			$1,472,800		$7,700		$0	$0		$427,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,472,800	$235,700			$1,472,800	$184,100			$0	$0			$1,472,800		$7,700		$0	$0		$427,500
Ciudad: BECERRIL Depto: CESAR (1 Afiliados)																						$1,472,800	$235,700			$1,472,800	$184,100			$0	$0			$1,472,800		$7,700		$0	$0		$427,500
1	CC	22786648	CAPATAZ MILADYS																	25-14	30	$1,472,800	$235,700	EPS002	30	$1,472,800	$184,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,472,800	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$427,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,472,800	$235,700			$1,472,800	$184,100			$0	$0			$1,472,800		$7,700		$0	$0		$427,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22786648		CAPATAZ ATENCIO MILADYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LOS MANGUITOS MZ L CASA 16	BECERRIL-CESAR	3103477468	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	9485145352	9485145352	I	2025/05/13	2025/05/06	BANCO DE BOGOTA	0	$427,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,700	$0	$0	$235,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$235,700	$0	$0	$235,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,100	$0	$0	$184,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$184,100	$0	$0	$184,100
TOTAL				1	$427,500	$0	$0	$427,500