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 91473095		FUENTES ALVAREZ EDWIN ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 18 #8-65 B. Comuneros	BUCARAMANGA-SANTANDER	3153655644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1512286587	9485572815	I	2025/06/25	2025/05/28	BANCOLOMBIA	0	$677,700

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	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,334,800	$373,600			$2,334,800	$291,900			$0	$0			$2,334,800		$12,200		$0	$0		$677,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,334,800	$373,600			$2,334,800	$291,900			$0	$0			$2,334,800		$12,200		$0	$0		$677,700
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,334,800	$373,600			$2,334,800	$291,900			$0	$0			$2,334,800		$12,200		$0	$0		$677,700
1	CC	91473095 FUENTES EDWIN																		23020 1	30	$2,334,800	$373,600	EPS005	30	$2,334,800	$291,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,334,800	0.522%	$12,200	0	$0	$0	No	$677,700
Total		**Afiliados(1)**																				$2,334,800	$373,600			$2,334,800	$291,900			$0	$0			$2,334,800		$12,200		$0	$0		$677,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91473095		FUENTES ALVAREZ EDWIN ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 18 #8-65 B. Comuneros	BUCARAMANGA-SANTANDER	3153655644	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1512286587	9485572815	I	2025/06/25	2025/05/28	BANCOLOMBIA	0	$677,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$373,600	$0	$0	$373,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$373,600	$0	$0	$373,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,900	$0	$0	$291,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$291,900	$0	$0	$291,900
TOTAL				1	$677,700	$0	$0	$677,700