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 43867202		ALVAREZ CASTAÑEDA ALINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 # 49a - 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3008368488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1468645914	9485861071	I	2025/05/05	2025/05/09	BANCOLOMBIA	4	$1,151,700

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)																						$3,486,400	$557,900			$3,486,400	$435,800			$3,486,400	$69,800			$3,486,400		$85,000		$0	$0		$1,148,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,486,400	$557,900			$3,486,400	$435,800			$3,486,400	$69,800			$3,486,400		$85,000		$0	$0		$1,148,500
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$3,486,400	$557,900			$3,486,400	$435,800			$3,486,400	$69,800			$3,486,400		$85,000		$0	$0		$1,148,500
1	CC	43867202	ALVAREZ ALINA																	23020 1	30	$3,486,400	$557,900	EPS010	30	$3,486,400	$435,800	CCF04	30	$3,486,400	$69,800	14-11	30	$3,486,400	2.436%	$85,000	30	$0	$0	No	$1,148,500
Total		**Afiliados(1)**																				$3,486,400	$557,900			$3,486,400	$435,800			$3,486,400	$69,800			$3,486,400		$85,000		$0	$0		$1,148,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43867202		ALVAREZ CASTAÑEDA ALINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 # 49a - 19	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3008368488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1468645914	9485861071	I	2025/05/05	2025/05/09	BANCOLOMBIA	4	$1,151,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$557,900	$1,500	$0	$559,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$557,900	$1,500	$0	$559,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$85,000	$300	$0	$85,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$85,000	$300	$0	$85,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,800	$200	$0	$70,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$69,800	$200	$0	$70,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$435,800	$1,200	$0	$437,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$435,800	$1,200	$0	$437,000
TOTAL				**1**	**$1,148,500**	**$3,200**	**$0**	**$1,151,700**