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 1140891989		ARROYO JIMENEZ MAYRA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41b # 73-11 apto 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017239625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1626119700	9488908373	I	2025/07/21	2025/07/14	NEQUI	0	$603,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000		$10,900		$0	$0		$603,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000		$10,900		$0	$0		$603,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000		$10,900		$0	$0		$603,700
1	CC	1140891989	ARROYO MAYRA																		25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS002	30	$2,080,000	$260,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,080,000	0.522%	$10,900	0	$0	$0	No	$603,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000		$10,900		$0	$0		$603,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140891989		ARROYO JIMENEZ MAYRA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 41b # 73-11 apto 102	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017239625	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1626119700	9488908373	I	2025/07/21	2025/07/14	NEQUI	0	$603,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$603,700**	**$0**	**$0**	**$603,700**