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 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	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	1458999431	9485701051	I	2025/06/10	2025/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$633,400

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)																						$2,181,900	$349,200			$2,181,900	$272,800			$0	$0			$2,181,900		$11,400		$0	$0		$633,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,181,900	$349,200			$2,181,900	$272,800			$0	$0			$2,181,900		$11,400		$0	$0		$633,400
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,181,900	$349,200			$2,181,900	$272,800			$0	$0			$2,181,900		$11,400		$0	$0		$633,400
1	CC	1143132034 TORRES CAMILA																		23020 1	30	$2,181,900	$349,200	EPS010	30	$2,181,900	$272,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,181,900	0.522%	$11,400	0	$0	$0	No	$633,400
Total		**Afiliados(1)**																				$2,181,900	$349,200			$2,181,900	$272,800			$0	$0			$2,181,900		$11,400		$0	$0		$633,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143132034		TORRES OLEA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 78c2 No 12d-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3112672538	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	1458999431	9485701051	I	2025/06/10	2025/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$633,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,200	$0	$0	$349,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$349,200	$0	$0	$349,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,800	$0	$0	$272,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$272,800	$0	$0	$272,800
TOTAL				1	$633,400	$0	$0	$633,400