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 24117333		ELSA MARINA FERNANDEZ DE FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 14 # 16-41	SOGAMOSO-BOYACA	7700751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1748947046	9490699745	I	2025/09/08	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,812,500

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																													
1	CC	24117333	FERNANDEZ ELSA																	0	EPS005	30		0		0	0.000%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24117333		ELSA MARINA FERNANDEZ DE FERNANDEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CARRERA 14 # 16-41	SOGAMOSO-BOYACA	7700751	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1748947046	9490699745	I	2025/09/08	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,812,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,812,500	$0	$0	$1,812,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,812,500	$0	$0	$1,812,500
TOTAL				1	$1,812,500	$0	$0	$1,812,500