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 1143465185		SOLANO CASTAÑO NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 SUR 50B 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3118738231	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	1851991587	9491231073	I	2025/09/18	2025/10/15	NEQUI	27	$420,400

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	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1143465185	SOLANO CASTAÑO NATALIA																		230301	30	CCFC55	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

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 1143465185		SOLANO CASTAÑO NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 SUR 50B 37	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3118738231	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	1851991587	9491231073	I	2025/09/18	2025/10/15	NEQUI	27	$420,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,900	$0	$231,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,900	$0	$231,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$3,000	$0	$181,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$3,000	$0	$181,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$7,100**	**$0**	**$420,400**