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 1010229705		PARRADO TRIANA KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72a #23f-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013714864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1874505217	9493737576	I	2025/11/05	2025/10/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,020,000

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)																						$3,514,000	$562,300			$3,514,000	$439,300			$0	$0			$3,514,000		$18,400		$0	$0		$1,020,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,514,000	$562,300			$3,514,000	$439,300			$0	$0			$3,514,000		$18,400		$0	$0		$1,020,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$3,514,000	$562,300			$3,514,000	$439,300			$0	$0			$3,514,000		$18,400		$0	$0		$1,020,000
1	CC	1010229705 PARRADO KAREN																		230201	30	$3,514,000	$562,300	EPS017	30	$3,514,000	$439,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,514,000	0.522%	$18,400	0	$0	$0	No	$1,020,000
Total		**Afiliados(1)**																				$3,514,000	$562,300			$3,514,000	$439,300			$0	$0			$3,514,000		$18,400		$0	$0		$1,020,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010229705		PARRADO TRIANA KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72a #23f-36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013714864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1874505217	9493737576	I	2025/11/05	2025/10/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,020,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$562,300	$0	$0	$562,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$562,300	$0	$0	$562,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$439,300	$0	$0	$439,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$439,300	$0	$0	$439,300
TOTAL				1	$1,020,000	$0	$0	$1,020,000