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 33702053		ROMERO VILLAMIL LADY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 10 - 57	SIBATE-CUNDINAMARCA	3470061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1985445672	9496095370	I	2026/01/15	2025/12/05	NEQUI	0	$450,100

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)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,839,804	$36,800			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$450,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,839,804	$36,800			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$450,100
Ciudad: SIBATE Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,839,804	$36,800			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$450,100
1	CC	33702053	ROMERO LADY									X									230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,839,804	$36,800	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	No	$450,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,839,804	$36,800			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$450,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33702053		ROMERO VILLAMIL LADY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 10 - 57	SIBATE-CUNDINAMARCA	3470061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1985445672	9496095370	I	2026/01/15	2025/12/05	NEQUI	0	$450,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$450,100	$0	$0	$450,100