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 1096239987		SALCEDO HERNANDEZ SAID FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c 4 # 10	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6790066	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	2044146253	9497116874	i	2026/01/22	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$371,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
1	CC	1096239987	SALCEDO SAID		X															23030 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS002	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	0	$0	$0	No	$371,900
Total		**Afiliados(1)**																			$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900

PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				**1**	**$371,900**	**$0**	**$0**	**$371,900**

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 1069498975		GUERRA GABALO KEVIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 13 a 98 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6790066	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	2044129433	9497116122	I	2026/01/20	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$371,900

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900
1	CC	1069498975	GUERRA KEVIN		X															23030 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS041	27	$1,281,150	$160,200		0	$0	$0	14-11	27	$1,281,150	0.522%	$6,700	0	$0	$0	No	$371,900
Total Afiliados(1)																					$1,281,150	$205,000			$1,281,150	$160,200			$0	$0			$1,281,150		$6,700		$0	$0		$371,900

PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,000	$0	$0	$205,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,000	$0	$0	$205,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,200	$0	$0	$160,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$160,200	$0	$0	$160,200
TOTAL				1	$371,900	$0	$0	$371,900

PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85458611		BUENDIA AGUIRRE ALAIN VALERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 B # 12-74	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7285176	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	2044313568	9496816915	I	2026/01/06	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 85458611	BUENDIA ALAIN	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Pagada

2025/12/29 02:08 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85458611		BUENDIA AGUIRRE ALAIN VALERY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 B # 12-74	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7285176	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	2044313568	9496816915	I	2026/01/06	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/12/29 02:08 PM