aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	RazonSocial	ClaseAportante	SucursalPrincipal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	ExoneradoSENAeICBF
CC 1116435991		PEREASANTACRUZLUISANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE5taNo.442	ZARZAL-VALLE	2206021	No

DATOSGENERALESDELALIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	317365850	97702279409	I	2025/05/08	2025/05/06	NEQUI	0	$440,500

LIQUIDACIONDETALLADADEAPORTES

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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	ExoneradoSENAeICBF	TotalAportes
SUCURSAL:PRINCIPAL(1Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
CentrodeTrabajo:PRINCIPAL(1Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad:ZARZALDepto:VALLE(1Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
1	CC	1116435991	PEREALUIS																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

DATOSGENERALESDELAPORTANTE

Identificación	dv	RazonSocial	ClaseAportante	SucursalPrincipal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	ExoneradoSENAeICBF
CC 1116435991		PEREASANTACRUZLUISANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE5taNo.442	ZARZAL-VALLE	2206021	No

DATOSGENERALESDELALIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	317365850	97702279409	I	2025/05/08	2025/05/06	NEQUI	0	$440,500

RESUMENDE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALORLIQUIDADO	INTERESESMORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALORAPAGAR
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	$34,700	$0	$0	$34,700
ARLSURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS(ADMINISTRADORAS:1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVAE.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500