aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA el CBF
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
2025-07	2025-07	317365850	993764007891	I	2025/07/07	2025/07/04	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	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	ExoneradoSENAelCBF	Total Aportes
SUCURSAL:PRINCIPAL(1Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500
Ciudad: ZARZAL Depto: 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	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	ExoneradoSENAel CBF
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
2025-07	2025-07	317365850	993764007891	I	2025/07/07	2025/07/04	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