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 65744595		HERNANDEZ HERRERA FLOR EUMIDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 86-82 Torre Apo 702 A	CALI-VALLE	2743686	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1247207015	9481391322	I	2025/02/24	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$673,900

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)																						$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000		$53,100		$0	$0		$673,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000		$53,100		$0	$0		$673,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000		$53,100		$0	$0		$673,900
1	CC	65744595 HERNANDEZ FLOR																		25-14	30	$2,178,000	$348,500	EPS005	30	$2,178,000	$272,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,178,000	2.436%	$53,100	0	$0	$0	No	$673,900
Total		**Afiliados(1)**																				$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000		$53,100		$0	$0		$673,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65744595		HERNANDEZ HERRERA FLOR EUMIDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 86-82 Torre Apo 702 A	CALI-VALLE	2743686	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1247207015	9481391322	I	2025/02/24	2025/02/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$673,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$348,500	$0	$0	$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,100	$0	$0	$53,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,100	$0	$0	$53,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,300	$0	$0	$272,300
TOTAL				**1**	**$673,900**	**$0**	**$0**	**$673,900**