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 1130620843		SANTOS MOSQUERA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 c #18 a 07	CALI-VALLE	3013400474	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	128275262	9501265095	I	2026/04/14	2026/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$594,800

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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$46,900		$0	$0		$594,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$46,900		$0	$0		$594,800
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$46,900		$0	$0		$594,800
1	CC	1130620843	SANTOS VIVIANA																	230301	30	$1,922,000	$307,600	EPS018	30	$1,922,000	$240,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,922,000	2.436%	$46,900	0	$0	$0	No	$594,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$46,900		$0	$0		$594,800

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	$307,600	$0	$0	$307,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$307,600	$0	$0	$307,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$0	$0	$46,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,900	$0	$0	$46,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$0	$0	$240,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$240,300	$0	$0	$240,300
TOTAL				**1**	**$594,800**	**$0**	**$0**	**$594,800**