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 17805734		ARMANDO IGUARAN PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 19 # 5 - 06	MAICAO-LA GUAJIRA	3014678894	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	2070834043	9496698088	I	2026/01/09	2026/01/09	BANCOLOMBIA	0	$206,500

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)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0		$0		$0	$0		$206,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0		$0		$0	$0		$206,500
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0		$0		$0	$0		$206,500
1	CC	17805734	IGUARAN ARMANDO																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF30	30	$1,423,500	$28,500		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$206,500
Total	**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$0		$0		$0	$0		$206,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$28,500	$0	$0	$28,500
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**	**$206,500**	**$0**	**$0**	**$206,500**