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
NIT 900224737	6	C LINE V Y M LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	WILSON CELY	CR 22 19 40 P 9	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102066030	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	144585355	9501468277	E	2026/03/10	2026/03/16	BANCO CAJA SOCIAL	6	$722,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: WILSON CELY (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$200	$200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$719,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$200	$200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$719,200
Ciudad: CUMARIBO Depto: VICHADA (2 Afiliados)																								$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$200	$200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$719,200
1	CC	4117038	CELY WILSON																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$100	$100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$359,600
2	CC	1018411805	SUSPES CATALINA																			230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$100	$100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$359,600
Total			**Afiliados(2)**																					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$200	$200			$3,501,810		$18,400		$0	$0		$719,200

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: 2)				2	$560,400	$2,200	$0	$562,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$100	$0	$18,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$100	$0	$18,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$200	$100	$0	$300
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	2	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$600	$0	$140,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$70,100	$300	$0	$70,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$300	$0	$70,400
TOTAL				**2**	**$719,200**	**$3,000**	**$0**	**$722,200**