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 1048217919		NIETO SANTIAGO KEVIN JOSEPH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 no 15a 20	BARANOA-ATLANTICO	3014554562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	104286824	9500007618	I	2026/03/05	2026/03/02	NEQUI	0	$580,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500
1	CC	1048217919	NIETO KEVIN																	23100 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$580,500

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	$320,000	$0	$0	$320,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048217919		NIETO SANTIAGO KEVIN JOSEPH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 no 15a 20	BARANOA-ATLANTICO	3014554562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	163901620	9501988947	N	2026/03/05	2026/03/24	NEQUI	19	$145,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.		Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$496,000	$79,400			$496,000	$62,000			$0	$0			$496,000	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$496,000	$79,400			$496,000	$62,000			$0	$0			$496,000	$2,600		$0	$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$496,000	$79,400			$496,000	$62,000			$0	$0			$496,000	$2,600		$0	$0
1	CC	1048217919	NIETO KEVIN		231001	30	($2,000,000)	($320,000)	EPS037	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,000,000)	($10,500)	0	$0	$0
2	CC	1048217919	NIETO KEVIN		231001	30	$2,496,000	$399,400	EPS037	30	$2,496,000	$312,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,496,000	$13,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**					$496,000	$79,400			$496,000	$62,000			$0	$0			$496,000	$2,600		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048217919		NIETO SANTIAGO KEVIN JOSEPH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21 no 15a 20	BARANOA-ATLANTICO	3014554562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	163901620	9501988947	N	2026/03/05	2026/03/24	NEQUI	19	$145,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,400	$1,000	$0	$80,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$79,400	$1,000	$0	$80,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$100	$0	$2,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$100	$0	$2,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,000	$800	$0	$62,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$62,000	$800	$0	$62,800
TOTAL				1	$144,000	$1,900	$0	$145,900