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 1043027255		MONTOYA SOLANO ZILENTY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 # 9-67	SABANALARGA-ATLANTICO	3122022351	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	165641645	9502057621	I	2026/02/12	2026/03/25	BANCOLOMBIA	41	$95,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000		$1,700		$0	$0		$92,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000		$1,700		$0	$0		$92,900
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000		$1,700		$0	$0		$92,900
1	CC	1043027255	MONTOYA ZILENTY	X																23030 1	4	$320,000	$51,200	EPS041	4	$320,000	$40,000		0	$0	$0	14-11	4	$320,000	0.522%	$1,700	0	$0	$0	No	$92,900
Total	**Afiliados(1)**																					$320,000	$51,200			$320,000	$40,000			$0	$0			$320,000		$1,700		$0	$0		$92,900

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	$51,200	$1,400	$0	$52,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$51,200	$1,400	$0	$52,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$1,100	$0	$41,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$40,000	$1,100	$0	$41,100
TOTAL				**1**	**$92,900**	**$2,600**	**$0**	**$95,500**

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 1043027255		MONTOYA SOLANO ZILENTY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 # 9-67	SABANALARGA-ATLANTICO	3122022351	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	165659001	9502004658	I	2026/03/12	2026/03/25	BANCOLOMBIA	13	$702,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$12,600**		**$0**	**$0**		**$696,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$12,600**		**$0**	**$0**		**$696,600**
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$2,400,000**	**$384,000**			**$2,400,000**	**$300,000**			**$0**	**$0**			**$2,400,000**		**$12,600**		**$0**	**$0**		**$696,600**
1	CC	1043027255	MONTOYA ZILENTY																	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS041	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total	**Afiliados(1)**																					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

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	$384,000	$3,300	$0	$387,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$3,300	$0	$387,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$200	$0	$12,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$12,600	$200	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$2,600	$0	$302,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$300,000	$2,600	$0	$302,600
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$6,100**	**$0**	**$702,700**