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 901945966	3	CONSORCIO MAICAO J23	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CENTRO CRA 6	MAICAO-LA GUAJIRA	3007832876	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	66693044	9503060325	E	2026/04/17	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$596,800

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	77016379	RIVERO LEIXER	X	X																25-14	18	$1,050,543	$168,100	EPS037	18	$1,050,543	$42,100	CCF30	18	$1,050,543	$42,100	14-23	18	$1,050,543	$73,200	18	$0	$0	Si	$325,500
2	CC	49783196	VARGAS ARLEY	X	X																25-14	15	$875,453	$140,100	EPS002	15	$875,453	$35,100	CCF30	15	$875,453	$35,100	14-23	15	$875,453	$61,000	15	$0	$0	Si	$271,300
Total	**Afiliados(2)**																						$1,925,996	$308,200			$1,925,996	$77,200			$1,925,996	$77,200			$1,925,996	$134,200		$0	$0		$596,800

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 901945966	3	CONSORCIO MAICAO J23	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CENTRO CRA 6	MAICAO-LA GUAJIRA	3007832876	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	66693044	9503060325	E	2026/04/17	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$596,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$308,200	$0	$0	$308,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$308,200	$0	$0	$308,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$134,200	$0	$0	$134,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$134,200	$0	$0	$134,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$77,200	$0	$0	$77,200
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	2	$77,200	$0	$0	$77,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$77,200	$0	$0	$77,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$42,100	$0	$0	$42,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$35,100	$0	$0	$35,100
TOTAL				**2**	**$596,800**	**$0**	**$0**	**$596,800**