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 9291927		ANGULO HERNANDEZ ABEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA MARIA CALLE 46	CARTAGENA-BOLIVAR	3014285417	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	158630478	9500093524	I	2026/03/06	2026/03/24	NEQUI	18	$583,800

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	9291927	ANGULO ABEL																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF09	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0	No	$576,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$576,900

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 9291927		ANGULO HERNANDEZ ABEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LA MARIA CALLE 46	CARTAGENA-BOLIVAR	3014285417	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	158630478	9500093524	I	2026/03/06	2026/03/24	NEQUI	18	$583,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$3,300	$0	$283,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500	$0	$43,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$500	$0	$43,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$500	$0	$35,600
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	$35,100	$500	$0	$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$2,600	$0	$221,500
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$6,900**	**$0**	**$583,800**