aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICE
CC 1043013678		CASTRO PACHECO DEVANYS YUNIOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr20#24-196apt2	SABANALARGA-ATLANTICO	3113366064	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	179070954	9502422505	I	2026/03/18	2026/03/30	BANCOLOMBIA		$512,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vs	slr	ige	lma	vac	avp	vc	vt	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codi	D	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte		IBC	Aporte	Exonera SENA e I	Total Apor
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
1	CC	1043013678	CASTRO DEVANYS																230301	30	$1,750,90	$280,20	EPS01	30	$1,750,9	$218,9					14		$1,750,	0.5	$9				No	$508,30
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,		$9					$508,30

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,200	$0	$282,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,700	$0	$220,600
TOTAL				1	$508,300	$4,000	$0	$512,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICE
CC 1043013678		CASTRO PACHECO DEVANYS YUNIOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr20#24-196apt2	SABANALARGA-ATLANTICO	3113366064	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	264308688	9499233678	I	2026/04/21	2026/04/30	BANCOLOMBIA		$511,600

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 vco vsi	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codi	D	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte		IBC	Aport	Exonera SENA e I	Total Apor
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,9		$9					$508,30
1	CC	1043013678	CASTRO DEVANYS	230301	30	$1,750,90	$280,20	EPS01	30	$1,750,9	$218,9					14		$1,750,	0.5	$9				No	$508,30
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,90	$280,20			$1,750,9	$218,9							$1,750,		$9					$508,30

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,800	$0	$282,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,800	$0	$282,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,400	$0	$220,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,400	$0	$220,300
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$3,300**	**$0**	**$511,600**