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 1045737542		PADILLA TORREGROSA ALICIA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 C #4A -96	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3247787	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	239661294	9503367600	I	2026/02/10	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	69	$49,500

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)																					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000		$1,700		$0	$0		$47,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000		$1,700		$0	$0		$47,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000		$1,700		$0	$0		$47,300
1	CC	1045737542	PADILLA ALICIA		X															230301	2	$160,000	$25,600	EPS010	2	$160,000	$20,000		0	$0	$0	14-23	2	$160,000	1.044%	$1,700	0	$0	$0	No	$47,300
Total	**Afiliados(1)**																					$160,000	$25,600			$160,000	$20,000			$0	$0			$160,000		$1,700		$0	$0		$47,300

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	$25,600	$1,200	$0	$26,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$25,600	$1,200	$0	$26,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$900	$0	$20,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$20,000	$900	$0	$20,900
TOTAL				**1**	**$47,300**	**$2,200**	**$0**	**$49,500**