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 75088597		CORREA CAICEDO ROGER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 2 b1 # 73 n bis 65 apto 101 f	CALI-VALLE	3117284415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	293057050	9504224732	I	2026/05/26	2026/05/08	BANCOLOMBIA	0	$558,000

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)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$558,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$558,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$558,000
1	CC	75088597	CORREA ROGER																	25-14	30	$1,922,000	$307,600	EPS018	30	$1,922,000	$240,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,922,000	0.522%	$10,100	0	$0	$0	No	$558,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000		$10,100		$0	$0		$558,000

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	$307,600	$0	$0	$307,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$307,600	$0	$0	$307,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$0	$0	$240,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$240,300	$0	$0	$240,300
TOTAL				**1**	**$558,000**	**$0**	**$0**	**$558,000**