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 1002802703		CHAVEZ SALAZAR DENNYS YESSID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28A n 22-19	CALI-VALLE	8281041	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	304755087	9503237008	I	2026/05/05	2026/05/13	NEQUI	8	$559,900

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)																					$1,793,520	$287,000			$1,793,520	$224,200			$1,793,520	$35,900			$1,793,520		$9,400		$0	$0		$556,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,793,520	$287,000			$1,793,520	$224,200			$1,793,520	$35,900			$1,793,520		$9,400		$0	$0		$556,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,793,520	$287,000			$1,793,520	$224,200			$1,793,520	$35,900			$1,793,520		$9,400		$0	$0		$556,500
1	CC	1002802703	CHAVEZ DENNYS																	23030 1	30	$1,793,520	$287,000	EPS012	30	$1,793,520	$224,200	CCF57	30	$1,793,520	$35,900	14-23	30	$1,793,520	0.522%	$9,400	30	$0	$0	No	$556,500
Total		**Afiliados(1)**																			$1,793,520	$287,000			$1,793,520	$224,200			$1,793,520	$35,900			$1,793,520		$9,400		$0	$0		$556,500

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	$287,000	$1,700	$0	$288,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$287,000	$1,700	$0	$288,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,900	$300	$0	$36,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$35,900	$300	$0	$36,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,200	$1,300	$0	$225,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$224,200	$1,300	$0	$225,500
TOTAL				1	$556,500	$3,400	$0	$559,900

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 1002802703		CHAVEZ SALAZAR DENNYS YESSID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28A n 22-19	CALI-VALLE	8281041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	23449969	9504692520	I	2026/06/02	2026/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$370,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,192,691	$190,900			$1,192,691	$149,100			$1,192,691	$23,900			$1,192,691		$6,300		$0	$0		$370,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,192,691	$190,900			$1,192,691	$149,100			$1,192,691	$23,900			$1,192,691		$6,300		$0	$0		$370,200
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,192,691	$190,900			$1,192,691	$149,100			$1,192,691	$23,900			$1,192,691		$6,300		$0	$0		$370,200
1	CC	1002802703	CHAVEZ DENNYS		X															23030 1	19	$1,192,691	$190,900	EPS012	19	$1,192,691	$149,100	CCF57	19	$1,192,691	$23,900	14-23	19	$1,192,691	0.522%	$6,300	19	$0	$0	No	$370,200
Total		**Afiliados(1)**																			$1,192,691	$190,900			$1,192,691	$149,100			$1,192,691	$23,900			$1,192,691		$6,300		$0	$0		$370,200

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	$190,900	$0	$0	$190,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$190,900	$0	$0	$190,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,900	$0	$0	$23,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$23,900	$0	$0	$23,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,100	$0	$0	$149,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$149,100	$0	$0	$149,100
TOTAL				1	$370,200	$0	$0	$370,200