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 1140888907		ANDREA CAROLINA QUINTERO DE LA HOZ	INDEPENDIENTE	Principal	cra 71 no 94-124	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	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	235272872	9503221856	I	2026/04/06	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	14	$598,300

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$592,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$592,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$592,500
1	CC	1140888907 QUINTERO ANDREA																		230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000	CCF07	30	$2,000,000	$12,000	14-11	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	No	$592,500
Total Afiliados(1)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$12,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$592,500

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	$320,000	$3,100	$0	$323,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$3,100	$0	$323,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$100	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$200	$0	$12,200
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$12,000	$200	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$2,400	$0	$252,400
TOTAL				1	$592,500	$5,800	$0	$598,300