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
2026-04	2026-04		9505157859	I	2026/05/05			17	

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																															
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																															
1	CC	1140888907	QUINTERO ANDREA																		230201	30	EPS010	30	CCF07	30	14-11	30	0.522%	30	No
Total Afiliados(1)																															

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	$3,900	$0	$323,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$3,900	$0	$323,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$200	$0	$10,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,500	$200	$0	$10,700
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	$3,100	$0	$253,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$3,100	$0	$253,100
TOTAL				**1**	**$592,500**	**$7,400**	**$0**	**$599,900**