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
NIT 826000226	4	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SOGAMOSO INTRASOG	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CRA 5 No. 1-45	SOGAMOSO-BOYACA	7725725	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	517473818	9508673108	Y	2026/08/10	2026/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$740,700

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (3 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,625,000		$740,700		$0	$0		$740,700
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA RIESGO 1 (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,000,000		$626,500		$0	$0		$626,500
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (2 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$9,000,000		$626,500		$0	$0		$626,500
1	CC	1057584229	FONSECA JIMMY																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$6,300,000	6.960%	$438,500	0	$0	$0	No	$438,500
2	CC	74189332	NEIRA JOHN																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,700,000	6.960%	$188,000	0	$0	$0	No	$188,000
Centro de Trabajo: OPERATIVA RIESGO 4 (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,625,000		$114,200		$0	$0		$114,200
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,625,000		$114,200		$0	$0		$114,200
3	CC	1068709	GONZALEZ LUIS																		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,625,000	4.350%	$114,200	0	$0	$0	No	$114,200
Total			**Afiliados(3)**																			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$11,625,000		$740,700		$0	$0		$740,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$740,700	$0	$0	$740,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$740,700	$0	$0	$740,700
TOTAL				3	$740,700	$0	$0	$740,700