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 901472564	5	INCOPLAN IN	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INCOPLAN IN	CLL 67 N 4 A 68 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3215958	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	523710267	9508894108	E	2026/08/19	2026/07/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,801,600

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: INCOPLAN IN (4 Afiliados)																					$6,909,003	$1,105,500			$10,410,813	$416,700			$10,410,813	$416,700			$10,410,813		$54,600		$0	$0		$1,993,500
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (4 Afiliados)																					$6,909,003	$1,105,500			$10,410,813	$416,700			$10,410,813	$416,700			$10,410,813		$54,600		$0	$0		$1,993,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																					$6,909,003	$1,105,500			$10,410,813	$416,700			$10,410,813	$416,700			$10,410,813		$54,600		$0	$0		$1,993,500
1	CC	1030655137	SAAVEDRA JEIMY																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	24303967	VALLEJO AMPARO																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$149,400
3	CC	51639924	VALLEJO BEATRIZ																	230301	30	$5,158,098	$825,300	EPS017	30	$5,158,098	$206,400	CCF24	30	$5,158,098	$206,400	14-7	30	$5,158,098	0.522%	$27,000	30	$0	$0	Si	$1,265,100
4	CC	51667250	VILLAMIL JIMENA																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$149,400

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: CAJASAI (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Centro de Trabajo: SAI RIESGO 1 (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$429,600
5	CC	19101401	CHOW DIEGO																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600

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: IN-010 (1 Afiliados)																					$4,452,000	$712,400			$4,452,000	$178,100			$4,452,000	$178,100			$4,452,000		$309,900		$0	$0		$1,378,500
Centro de Trabajo: IN-010 (1 Afiliados)																					$4,452,000	$712,400			$4,452,000	$178,100			$4,452,000	$178,100			$4,452,000		$309,900		$0	$0		$1,378,500
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$4,452,000	$712,400			$4,452,000	$178,100			$4,452,000	$178,100			$4,452,000		$309,900		$0	$0		$1,378,500
6	CC	1023904749	MORENO TATIANA																	25-14	30	$4,452,000	$712,400	EPS010	30	$4,452,000	$178,100	CCF04	30	$4,452,000	$178,100	14-7	30	$4,452,000	6.960%	$309,900	30	$0	$0	Si	$1,378,500
Total	**Afiliados(6)**																					$13,111,908	$2,098,100			$16,613,718	$664,900			$16,613,718	$664,900			$16,613,718		$373,700		$0	$0		$3,801,600

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: 2)				4	$2,098,100	$0	$0	$2,098,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,272,800	$0	$0	$1,272,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$825,300	$0	$0	$825,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$373,700	$0	$0	$373,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	6	$373,700	$0	$0	$373,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$664,900	$0	$0	$664,900
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$178,100	$0	$0	$178,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	$416,700	$0	$0	$416,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				6	$664,900	$0	$0	$664,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,100	$0	$0	$178,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$0	$0	$206,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
TOTAL				**6**	**$3,801,600**	**$0**	**$0**	**$3,801,600**