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 79646881		ROLON PAZ CARLOS GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 71 b n 1 221	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3213433772	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	07202023	9507202023	I	2026/07/21	2026/07/27	BANCO AV VILLAS	6	$261,700

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	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)																					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$260,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$260,500
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$0	$0			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$260,500
1	CC	79646881	ROLON CARLOS																	0	$0	$0	MIN001	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$260,500
Total	**Afiliados(1)**																				$0	$0			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$260,500

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)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,100	$0	$251,100
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$250,000	$1,100	$0	$251,100
TOTAL				**1**	**$260,500**	**$1,200**	**$0**	**$261,700**