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 14839783		LOAIZA RAMOS DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 2C No. 70 A-26	CALI-VALLE	3062014	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	516388912	9508680841	I	2026/08/15	2026/08/24	BANCO DE OCCIDENTE	6	$831,000

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)																					$2,750,905	$440,200			$2,750,905	$343,900			$2,750,905	$35,100			$2,750,905		$9,200		$0	$0		$831,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,750,905	$440,200			$2,750,905	$343,900			$2,750,905	$35,100			$2,750,905		$9,200		$0	$0		$831,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$2,750,905	$440,200			$2,750,905	$343,900			$2,750,905	$35,100			$2,750,905		$9,200		$0	$0		$831,000
1	CC	14839783	LOAIZA DIEGO																	23100 1	30	$2,750,905	$440,200	EPS018	30	$2,750,905	$343,900	CCF57	30	$2,750,905	$35,100	14-11	30	$2,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$831,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,750,905	$440,200			$2,750,905	$343,900			$2,750,905	$35,100			$2,750,905		$9,200		$0	$0		$831,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,200	$1,300	$0	$441,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$440,200	$1,300	$0	$441,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$35,100	$200	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$343,900	$1,000	$0	$344,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$343,900	$1,000	$0	$344,900
TOTAL				**1**	**$828,400**	**$2,600**	**$0**	**$831,000**