aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031165712		PUENTES PARRA JULIAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 30A BIS SUR #8A-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1263369626	9481652819	I	2025/02/05	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$600,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,812,400	$290,000			$1,812,400	$226,600			$1,812,400	$36,300			$1,812,400	$44,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)					$1,812,400	$290,000			$1,812,400	$226,600			$1,812,400	$36,300			$1,812,400	$44,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,812,400	$290,000			$1,812,400	$226,600			$1,812,400	$36,300			$1,812,400	$44,200		$0	$0
1	CC	1031165712	PUENTES JULIAN	230301	30	$1,812,400	$290,000	EPS005	30	$1,812,400	$226,600	CCF24	30	$1,812,400	$36,300	14-11	30	$1,812,400	$44,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,812,400	$290,000			$1,812,400	$226,600			$1,812,400	$36,300			$1,812,400	$44,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031165712		PUENTES PARRA JULIAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 30A BIS SUR #8A-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132263031	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1263369626	9481652819	I	2025/02/05	2025/02/13	BANCO DAVIVIENDA	8	$600,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,000	$1,600	$0	$291,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$290,000	$1,600	$0	$291,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,200	$300	$0	$44,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,200	$300	$0	$44,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$200	$0	$36,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,300	$200	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,600	$1,300	$0	$227,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,600	$1,300	$0	$227,900
TOTAL				1	$597,100	$3,400	$0	$600,500