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 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1276565145	9481797500	I	2025/03/10	2025/02/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$278,500

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)							$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$22,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$22,000		$0	$0
Ciudad: TAURAMENA Depto: CASANARE (1 Afiliados)							$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$22,000		$0	$0
1	CC	1115913731	MORA FRANCO NADIA BRIYID		230301	15	$900,000	$144,000	EPS005	15	$900,000	$112,500		0	$0	$0	14-23	15	$900,000	$22,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$900,000	$144,000			$900,000	$112,500			$0	$0			$900,000	$22,000		$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 1115913731		MORA FRANCO NADIA BRIYID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 17 N° 7 - 64	TAURAMENA-CASANARE	6247531	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1276565145	9481797500	I	2025/03/10	2025/02/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$278,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,000	$0	$0	$144,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,000	$0	$0	$144,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$0	$0	$22,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,000	$0	$0	$22,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,500	$0	$0	$112,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,500	$0	$0	$112,500
TOTAL				**1**	**$278,500**	**$0**	**$0**	**$278,500**