aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900702456	2	ESTACION DE SERVICIOS ESTRELLA DE BELEN S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMFAMA	vereda cuba paraje belen san luis ant	SAN LUIS-ANTIOQUIA	3136039758	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263461214	948165479	E	2025/02/13	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$1,955,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: COMFAMA (5 Afiliados)					$7,394,000	$1,183,200			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$180,300		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO III (5 Afiliados)					$7,394,000	$1,183,200			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$180,300		$0	$0
Ciudad: SAN LUIS Depto: ANTIOQUIA (5 Afiliados)					$7,394,000	$1,183,200			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$180,300		$0	$0
1	CC	1037974804	CEBALLOS RODOLFO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF04	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
2	CC	1012417796	GOMEZ JAIDER	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$57,000	CCF04	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
3	CC	1037975729	GOMEZ YERALDIN	230201	30	$1,700,000	$272,000	EPS042	30	$1,700,000	$68,000	CCF04	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	$41,500	30	$0	$0
4	CC	1000398894	QUINTERO GABRIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF04	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
5	CC	1037977444	RAMIREZ SANTIAGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF04	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(5)**				$7,394,000	$1,183,200			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$296,000			$7,394,000	$180,300		$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
NIT 900702456	2	ESTACION DE SERVICIOS ESTRELLA DE BELEN S.A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMFAMA	vereda cuba paraje belen san luis ant	SAN LUIS-ANTIOQUIA	3136039758	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1263461214	9481654796	E	2025/02/13	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$1,955,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,183,200	$0	$0	$1,183,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$499,800	$0	$0	$499,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$180,300	$0	$0	$180,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$180,300	$0	$0	$180,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$296,000	$0	$0	$296,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	5	$296,000	$0	$0	$296,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$296,000	$0	$0	$296,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$0	$0	$171,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				5	$1,955,500	$0	$0	$1,955,500