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 1010083847		CARDENAS TUNJANO NAYIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 #7B - 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4854555	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	1000000310	9481590965	I	2025/02/12	2025/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	$609,100

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)					$1,968,600	$315,000			$1,968,600	$246,100			$0	$0			$1,968,600	$48,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,968,600	$315,000			$1,968,600	$246,100			$0	$0			$1,968,600	$48,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,968,600	$315,000			$1,968,600	$246,100			$0	$0			$1,968,600	$48,000		$0	$0
1	CC 1010083847	CARDENAS NAYIBER	231001	30	$1,968,600	$315,000	EPS002	30	$1,968,600	$246,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,968,600	$48,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,968,600	$315,000			$1,968,600	$246,100			$0	$0			$1,968,600	$48,000		$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 1010083847		CARDENAS TUNJANO NAYIBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 #7B - 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4854555	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	1000000310	9481590965	I	2025/02/12	2025/02/12	BANCO DE BOGOTA	0	$609,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$0	$0	$315,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$315,000	$0	$0	$315,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$246,100	$0	$0	$246,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$246,100	$0	$0	$246,100
TOTAL				1	$609,100	$0	$0	$609,100

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	3911.FEBRERO.NAYIBERCARDENAS.2025.pdf	3911.FEBRERO.NAYIBERCARDENAS.2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo