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 1192802561		PEREZ GRAVINI SHEYLA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26#3a-252	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3607541	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	1376361989	9483827198	N	2025/03/14	2025/04/01	BANCOLOMBIA	18	$134,100

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)						$456,500	$73,000			$456,500	$57,000			$0	$0			$456,500	$2,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$456,500	$73,000			$456,500	$57,000			$0	$0			$456,500	$2,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$456,500	$73,000			$456,500	$57,000			$0	$0			$456,500	$2,400		$0	$0
1	CC	1192802561	PEREZ SHEYLA	25-14	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS005	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	1192802561	PEREZ SHEYLA	25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS005	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$456,500	$73,000			$456,500	$57,000			$0	$0			$456,500	$2,400		$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 1192802561		PEREZ GRAVINI SHEYLA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 26#3a-252	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3607541	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	1376361989	9483827198	N	2025/03/14	2025/04/01	BANCOLOMBIA	18	$134,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,000	$900	$0	$73,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$73,000	$900	$0	$73,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,400	$100	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$700	$0	$57,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$700	$0	$57,700
TOTAL				**1**	**$132,400**	**$1,700**	**$0**	**$134,100**