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 8731664		OLIVA BABILONIA REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 42f - 234	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106332273	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	1381299394	9483964950	N	2025/03/17	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	16	$25,400

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)						$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$80,000	$1,600			$80,000	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$80,000	$1,600			$80,000	$400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$80,000	$1,600			$80,000	$400		$0	$0
1	CC	8731664	OLIVA REYNALDO	25-14	30	($3,800,000)	($608,000)	EPS010	30	($3,800,000)	($475,000)	CCF06	30	($3,800,000)	($76,000)	14-25	30	($3,800,000)	($19,900)	30	$0	$0
2	CC	8731664	OLIVA REYNALDO	25-14	30	$3,880,000	$620,800	EPS010	30	$3,880,000	$485,000	CCF06	30	$3,880,000	$77,600	14-25	30	$3,880,000	$20,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$80,000	$1,600			$80,000	$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 8731664		OLIVA BABILONIA REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 42f - 234	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106332273	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	1381299394	9483964950	N	2025/03/17	2025/04/02	BANCO DAVIVIENDA	16	$25,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$200	$0	$13,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$12,800	$200	$0	$13,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$400	$100	$0	$500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$1,600	$100	$0	$1,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,000	$200	$0	$10,200
TOTAL				1	$24,800	$600	$0	$25,400