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 1069497865		GUERRA JIMENEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 #102 - 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3378796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1438929215	9484190594	I	2025/04/15	2025/04/28	BANCOLOMBIA	13	$772,800

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)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
1	CC	1069497865	GUERRA DIANA	230301	30	$2,640,000	$422,400	EPS010	30	$2,640,000	$330,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,640,000	$13,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$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 1069497865		GUERRA JIMENEZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 44 #102 - 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3378796	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1438929215	9484190594	I	2025/04/15	2025/04/28	BANCOLOMBIA	13	$772,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$3,600	$0	$426,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$422,400	$3,600	$0	$426,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$200	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$200	$0	$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,000	$2,800	$0	$332,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$330,000	$2,800	$0	$332,800
TOTAL				**1**	**$766,200**	**$6,600**	**$0**	**$772,800**