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 1018447098		MENDOZA MENDOZA LIDA YASMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 # 78 N -91 BARRIO KENEDY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	36273162	9483232203	I	2025/04/24	2025/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$529,500

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)					$1,786,844	$285,900			$1,786,844	$223,400			$1,786,844	$10,800			$1,786,844	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,844	$285,900			$1,786,844	$223,400			$1,786,844	$10,800			$1,786,844	$9,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,786,844	$285,900			$1,786,844	$223,400			$1,786,844	$10,800			$1,786,844	$9,400		$0	$0
1	CC	1018447098 MENDOZA LIDA	231001	30	$1,786,844	$285,900	EPS002	30	$1,786,844	$223,400	CCF22	30	$1,786,844	$10,800	14-23	30	$1,786,844	$9,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,786,844	$285,900			$1,786,844	$223,400			$1,786,844	$10,800			$1,786,844	$9,400		$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 1018447098		MENDOZA MENDOZA LIDA YASMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 40 # 78 N -91 BARRIO KENEDY	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	36273162	9483232203	I	2025/04/24	2025/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$529,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$0	$0	$285,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$285,900	$0	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				**1**	**$529,500**	**$0**	**$0**	**$529,500**