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 12102325		MILLER QUINTERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 24A 33 27	NEIVA-HUILA	8703412	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	11148693	9484404256	E	2025/04/07	2025/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$443,300

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 (3 Afiliados)						$1,803,100	$288,600			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$9,600		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2 (3 Afiliados)						$1,803,100	$288,600			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$9,600		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (3 Afiliados)						$1,803,100	$288,600			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$9,600		$0	$0
1	CC	1080290221	ALDANA GARCIA LEIDI MARCELA	231001	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF32	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$3,300	13	$0	$0
2	CC	36308806	OCAMPO TAFUR MARIA DEL CARMEN	230201	12	$569,400	$91,200	EPS017	12	$569,400	$22,800	CCF32	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$3,000	12	$0	$0
3	CC	1075214525	ZAMBRANO JENNIFER	25-14	13	$616,850	$98,700	EPS017	13	$616,850	$24,700	CCF32	13	$616,850	$24,700	14-11	13	$616,850	$3,300	13	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$1,803,100	$288,600			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$72,200			$1,803,100	$9,600		$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 12102325		MILLER QUINTERO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 24A 33 27	NEIVA-HUILA	8703412	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	11148693	9484404256	E	2025/04/07	2025/04/08	BANCO DE OCCIDENTE	1	$443,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$288,600	$300	$0	$288,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$98,700	$100	$0	$98,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$98,700	$100	$0	$98,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$91,200	$100	$0	$91,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$9,600	$100	$0	$9,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$9,600	$100	$0	$9,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$72,200	$100	$0	$72,300
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$72,200	$100	$0	$72,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$72,200	$200	$0	$72,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$47,500	$100	$0	$47,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$24,700	$100	$0	$24,800
TOTAL				**3**	**$442,600**	**$700**	**$0**	**$443,300**