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 1065621431		GONZALEZ TORRES JEIMMY ELICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 8 casa 2a urb don clemente	VALLEDUPAR-CESAR	3206760647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1476108722	9485936476	I	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$445,300

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 (1 Afiliados)					$1,530,500	$244,900			$1,530,500	$191,400			$0	$0			$1,530,500	$8,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,530,500	$244,900			$1,530,500	$191,400			$0	$0			$1,530,500	$8,000		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,530,500	$244,900			$1,530,500	$191,400			$0	$0			$1,530,500	$8,000		$0	$0
1	CC	1065621431 GONZALEZ JEIMMY	230301	30	$1,530,500	$244,900	EPS005	30	$1,530,500	$191,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,530,500	$8,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,530,500	$244,900			$1,530,500	$191,400			$0	$0			$1,530,500	$8,000		$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 1065621431		GONZALEZ TORRES JEIMMY ELICETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 8 casa 2a urb don clemente	VALLEDUPAR-CESAR	3206760647	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1476108722	9485936476	I	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$445,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,900	$500	$0	$245,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,900	$500	$0	$245,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$100	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,400	$400	$0	$191,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,400	$400	$0	$191,800
TOTAL				**1**	**$444,300**	**$1,000**	**$0**	**$445,300**