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 1073153516		ESCOBAR BOHORQUEZ PAOLA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 10 a 77	MADRID-CUNDINAMARCA	8198759	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	1311363276	9482703539	N	2025/03/06	2025/03/04	BANCO FALABELLA	0	$560,500

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)					$1,728,000	$335,500			$1,728,000	$216,000			$0	$0			$1,728,000	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,728,000	$335,500			$1,728,000	$216,000			$0	$0			$1,728,000	$9,000		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,728,000	$335,500			$1,728,000	$216,000			$0	$0			$1,728,000	$9,000		$0	$0
1	CC	1073153516	ESCOBAR PAOLA	230201	30	($4,160,000)	($665,600)	EPS017	30	($4,160,000)	($520,000)		0	$0	$0	14-23	30	($4,160,000)	($21,800)	0	$0	$0
2	CC	1073153516	ESCOBAR PAOLA	230201	30	$5,888,000	$1,001,100	EPS017	30	$5,888,000	$736,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,888,000	$30,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,728,000	$335,500			$1,728,000	$216,000			$0	$0			$1,728,000	$9,000		$0	$0

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 1073153516		ESCOBAR BOHORQUEZ PAOLA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 10 a 77	MADRID-CUNDINAMARCA	8198759	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	1311363276	9482703539	N	2025/03/06	2025/03/04	BANCO FALABELLA	0	$560,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$335,500	$0	$0	$335,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$335,500	$0	$0	$335,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$0	$0	$9,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,000	$0	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,000	$0	$0	$216,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$216,000	$0	$0	$216,000
TOTAL				1	$560,500	$0	$0	$560,500