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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1540846110	9486106676	I	2025/06/04	2025/06/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$916,000

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)					$3,144,960	$503,200			$3,144,960	$393,200			$0	$0			$3,144,960	$16,500		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,144,960	$503,200			$3,144,960	$393,200			$0	$0			$3,144,960	$16,500		$0	$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,144,960	$503,200			$3,144,960	$393,200			$0	$0			$3,144,960	$16,500		$0	$0	
1	CC	1140874802	MARTINEZ ROXANA	230301	30	$3,144,960	$503,200	EPS010	30	$3,144,960	$393,200		0	$0	$0	14-23	30	$3,144,960	$16,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,144,960	$503,200			$3,144,960	$393,200			$0	$0			$3,144,960	$16,500		$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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1540846110	9486106676	I	2025/06/04	2025/06/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$916,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$503,200	$1,700	$0	$504,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$503,200	$1,700	$0	$504,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,500	$100	$0	$16,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,500	$100	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$393,200	$1,300	$0	$394,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$393,200	$1,300	$0	$394,500
TOTAL				**1**	**$912,900**	**$3,100**	**$0**	**$916,000**