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 1121878384		ALVAREZ TARHEN FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL34 N. 38 -28 LOCAL 3	VILLAVICENCIO-META	6621646	Si

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	1508641168	9485489821	I	2025/06/20	2025/05/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$607,300

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)					$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000	$11,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000	$11,000		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000	$11,000		$0	$0
1	CC 1121878384	ALVAREZ TARHEN	230301	30	$2,092,000	$334,800	EPS005	30	$2,092,000	$261,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,092,000	$11,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,092,000	$334,800			$2,092,000	$261,500			$0	$0			$2,092,000	$11,000		$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 1121878384		ALVAREZ TARHEN FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL34 N. 38 -28 LOCAL 3	VILLAVICENCIO-META	6621646	Si

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	1508641168	9485489821	I	2025/06/20	2025/05/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$607,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,800	$0	$0	$334,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,800	$0	$0	$334,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,000	$0	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$607,300	$0	$0	$607,300