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
NIT 900632931	9	FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	LEBRIJA	KR 13 N 11-46	LEBRIJA-SANTANDER	6315498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1608759731	9486447999	E	2025/06/10	2025/07/07	NEQUI	27	$1,102,100

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: LEBRIJA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$2,847,000	$142,600
Centro de Trabajo: POSITIVA (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$2,847,000	$142,600
Ciudad: LEBRIJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$2,847,000	$142,600
1	CC	63362476	BUENO CLAUDIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
2	CC	1001097877	SARMIENTO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000	CCF39	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$1,423,500	$71,300
Total		**Afiliados(2)**				$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$2,847,000	$142,600

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
NIT 900632931	9	FUNDACION CENTRO DIA TERESA DE JESUS	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	LEBRIJA	KR 13 N 11-46	LEBRIJA-SANTANDER	6315498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1608759731	9486447999	E	2025/06/10	2025/07/07	NEQUI	27	$1,102,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$7,900	$0	$463,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$7,900	$0	$463,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$300	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$15,000	$300	$0	$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$2,000	$0	$116,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	2	$114,000	$2,000	$0	$116,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$356,000	$6,200	$0	$362,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$356,000	$6,200	$0	$362,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$85,600	$1,500	$0	$87,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$85,600	$1,500	$0	$87,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$57,000	$1,000	$0	$58,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$57,000	$1,000	$0	$58,000
TOTAL				**2**	**$1,083,200**	**$18,900**	**$0**	**$1,102,100**