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 1098629627		RIOS ORTIZ EULLIANIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1561701082	9487545121	N	2025/07/07	2025/06/17	NEQUI	0	$579,600

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)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$78,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$78,000		$0	$0
1	CC 1098629627	RIOS EULLIANIS	231001	30	($1,840,000)	($294,400)	EPS046	30	($1,840,000)	($230,000)		0	$0	$0			$1,760,000	$78,000		$0	$0
2	CC 1098629627	RIOS EULLIANIS	231001	30	$3,600,000	$576,000	EPS046	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-23	30	($1,840,000)	($9,700)	0	$0	$0
															14-23	30	$3,600,000	$87,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$78,000		$0	$0

2025/06/17 04:24 PM

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 1098629627		RIOS ORTIZ EULLIANIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 45 N 19-65	BUCARAMANGA-SANTANDER	6420060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1561701082	9487545121	N	2025/07/07	2025/06/17	NEQUI	0	$579,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$0	$0	$78,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$78,000	$0	$0	$78,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$579,600	$0	$0	$579,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/06/17 04:24 PM