

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 1110562191		TRUJILLO OLIVEROS DANIELA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 sur calle 19 casa 3	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	9555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Hora	Valor
2025-04	2025-04	1434581156	9494888853	I	2025-05/23	2025-04/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														PARAFISCALES				
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400
1	CC 1110562191	TRUJILLO DANIELA	03101	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS025	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-21	30	\$1,600,000	\$8,400
Total Afiliados (1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1110563191			TRUJILLO OLIVEROS DANIELA ALEJANDRA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				carrera 35sur calle 19 casa 3			BOGOTA-BOGOTA D.E.			5555555	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave										Tipo		Fecha						Pago											
Pensión		Salud		Pago			Planilla					Planilla		Limite		Pago				Banco			Dias Mora		Valor						
2025-07		2025-07		1646392854			9489239803					I		2025/08/25		2025/07/22				BANCO CAJA SOCIAL			0		\$464,400						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ren	de	ca	ed	cap	vsp	cor	vt	sl	ln	lge	lma	vac	avp	cc	tri	vpa	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1110563191	TRUJILLO DANIELA																		23100	30	EP5005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110563191			TRUJILLO OLIVEROS DANIELA ALEJANDRA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				carrera 35sur calle 19 casa 3			BOGOTA-BOGOTA D.E.			5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave										Tipo		Fecha						Pago									
Pensión		Salud		Pago			Planilla					Planilla		Limite		Pago				Banco			Dias Mora		Valor				
2025-07		2025-07		1646392854			9489239803					I		2025/08/25		2025/07/22				BANCO CAJA SOCIAL			0		\$464,400				
RESUMEN DE PAGO																													
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR																
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$256,000		\$0		\$0		\$256,000																
COLFONDOS			231001	800,227,940	6	1	\$256,000		\$0		\$0		\$256,000																
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$8,400		\$0		\$0		\$8,400																
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	1	\$8,400		\$0		\$0		\$8,400																