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 1022937564		OLAYA RONDON JACQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 82-67 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138128459	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	1646329719	9489234020	I	2025/08/19	2025/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$737,500

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)					$2,540,800	$406,600			$2,540,800	$317,600			$0	$0			$2,540,800	$13,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,540,800	$406,600			$2,540,800	$317,600			$0	$0			$2,540,800	$13,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,540,800	$406,600			$2,540,800	$317,600			$0	$0			$2,540,800	$13,300		$0	$0
1	CC	1022937564	OLAYA JACQUELINE	230301	30	$2,540,800	$406,600	EPS005	30	$2,540,800	$317,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,540,800	$13,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,540,800	$406,600			$2,540,800	$317,600			$0	$0			$2,540,800	$13,300		$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 1022937564		OLAYA RONDON JACQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 82-67 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138128459	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	1646329719	9489234020	I	2025/08/19	2025/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$737,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,600	$0	$0	$406,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$406,600	$0	$0	$406,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$0	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,300	$0	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,600	$0	$0	$317,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$317,600	$0	$0	$317,600
TOTAL				1	$737,500	$0	$0	$737,500