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 1019081646		MALDONADO OJEDA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42 # 32 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	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	1700906544	9488307386	N	2025/07/10	2025/08/14	BANCO DAVIVIENDA	35	$617,000

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)						$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,800		$0	$0
1	CC	1019081646	MALDONADO ALEXANDRA	25-14	30	($2,000,000)	($320,000)	EPS010	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0	14-23	30	($2,000,000)	($10,500)	0	$0	$0
2	CC	1019081646	MALDONADO ALEXANDRA	25-14	30	$4,080,000	$652,800	EPS010	30	$4,080,000	$510,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,080,000	$21,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$0	$0			$2,080,000	$10,800		$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 1019081646		MALDONADO OJEDA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42 # 32 19	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	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	1700906544	9488307386	N	2025/07/10	2025/08/14	BANCO DAVIVIENDA	35	$617,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$7,300	$0	$340,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$7,300	$0	$340,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$300	$0	$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,800	$300	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$5,800	$0	$265,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$260,000	$5,800	$0	$265,800
TOTAL				**1**	**$603,600**	**$13,400**	**$0**	**$617,000**