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 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	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	1649367682	9489323788	I	2025/08/11	2025/07/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

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)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$0	$0
1	CC	1140849332	MARRUGO JENIFER	231001	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000	CCF07	30	$3,200,000	$64,000	14-23	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000	$78,000		$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 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	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	1649367682	9489323788	I	2025/08/11	2025/07/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$512,000	$0	$0	$512,000
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$0	$0	$64,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$64,000	$0	$0	$64,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				1	$1,054,000	$0	$0	$1,054,000

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	JENIFERMAUREYO9@GMAIL.COM	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838

Clave: 9487914001

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/07/08	0	$0	$1,054,000
2025/07/09	1	$900	$1,054,900
2025/07/10	2	$1,400	$1,055,400
2025/07/11	3	$2,200	$1,056,200
2025/07/14	6	$4,100	$1,058,100
2025/07/15	7	$4,800	$1,058,800
2025/07/16	8	$5,400	$1,059,400
2025/07/17	9	$6,100	$1,060,100
2025/07/18	10	$6,600	$1,060,600
2025/07/21	13	$8,800	$1,062,800

Periodo Pensión: 2025-06 **Periodo Salud: 2025-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$512,000
COLFONDOS		1	$512,000
ARL	1	1	$78,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$78,000
CCF	1	1	$64,000
COMFAMILIAR ATLANTICO		1	$64,000
EPS	1	1	$400,000
SANITAS		1	$400,000
SUBTOTAL			$1,054,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$1,054,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	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	1588197697	9487914001	I	2025/07/08	2025/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$1,054,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$1,054,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$1,054,000
1	CC	1140849332	MARRUGO JENIFER																	23100 1	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000	CCF07	30	$3,200,000	$64,000	14-23	30	$3,200,000	2.436%	$78,000	30	$0	$0	No	$1,054,000
Total		**Afiliados(1)**																				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$64,000			$3,200,000		$78,000		$0	$0		$1,054,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140849332		MARRUGO MAUREYO JENIFER MILAGROS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 114 42 300	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3183780838	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	1588197697	9487914001	I	2025/07/08	2025/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,054,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$0	$0	$512,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$512,000	$0	$0	$512,000
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$0	$0	$64,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$64,000	$0	$0	$64,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$0	$0	$400,000
TOTAL				**1**	**$1,054,000**	**$0**	**$0**	**$1,054,000**