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 1128129972		HERNANDEZ BOLAÑO KAREN IVON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 53C-28	SOLEDAD-ATLANTICO	3654648	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	1719160268	9489711310	I	2025/08/20	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$568,600

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)					$1,955,600	$312,900			$1,955,600	$244,500			$0	$0			$1,955,600	$10,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,955,600	$312,900			$1,955,600	$244,500			$0	$0			$1,955,600	$10,300		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,955,600	$312,900			$1,955,600	$244,500			$0	$0			$1,955,600	$10,300		$0	$0
1	CC	1128129972	HERNANDEZ KAREN	230301	30	$1,955,600	$312,900	ESSC24	30	$1,955,600	$244,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,955,600	$10,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,955,600	$312,900			$1,955,600	$244,500			$0	$0			$1,955,600	$10,300		$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 1128129972		HERNANDEZ BOLAÑO KAREN IVON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 53C-28	SOLEDAD-ATLANTICO	3654648	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	1719160268	9489711310	I	2025/08/20	2025/08/22	BANCO DAVIVIENDA	2	$568,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,900	$400	$0	$313,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,900	$400	$0	$313,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,300	$100	$0	$10,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,300	$100	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,500	$400	$0	$244,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$244,500	$400	$0	$244,900
TOTAL				**1**	**$567,700**	**$900**	**$0**	**$568,600**