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 1143263520		LOPEZ FLORIAN JULIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 100 22 58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3135065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	9490623366	9490623366	I	2025/09/04	2025/09/24	BANCO DE BOGOTA	20	$501,400

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 1143263520	LOPEZ JULIAN	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$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 1143263520		LOPEZ FLORIAN JULIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 100 22 58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3135065	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	9490623366	9490623366	I	2025/09/04	2025/09/24	BANCO DE BOGOTA	20	$501,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$3,300	$0	$259,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$3,300	$0	$259,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$500	$0	$39,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,600	$0	$202,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$2,600	$0	$202,600
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$6,400**	**$0**	**$501,400**