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 1045709181		SARMIENTO BOLIVAR HECTOR FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 112 42 - 19 torre 23 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014761576	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	1832471814	9492982363	N	2025/09/17	2025/10/06	NEQUI	19	$350,800

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)						$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
1	CC	1045709181	SARMIENTO HECTOR	230301	9	($480,000)	($76,800)	EPS002	9	($480,000)	($60,000)		0	$0	$0	14-23	9	($480,000)	($11,700)	0	$0	$0
2	CC	1045709181	SARMIENTO HECTOR	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)**			$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$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 1045709181		SARMIENTO BOLIVAR HECTOR FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 112 42 - 19 torre 23 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014761576	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	1832471814	9492982363	N	2025/09/17	2025/10/06	NEQUI	19	$350,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$2,200	$0	$181,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$179,200	$2,200	$0	$181,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$400	$0	$27,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,300	$400	$0	$27,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$1,700	$0	$141,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$140,000	$1,700	$0	$141,700
TOTAL				**1**	**$346,500**	**$4,300**	**$0**	**$350,800**

2025/10/06 02:22 PM