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	92746535	9492746535	I	2025/09/17	2025/10/02	BANCO AV VILLAS	15	$150,100

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)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$11,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$11,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$11,700		$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
Total		**Afiliados(1)**			$480,000	$76,800			$480,000	$60,000			$0	$0			$480,000	$11,700		$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	92746535	9492746535	I	2025/09/17	2025/10/02	BANCO AV VILLAS	15	$150,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,800	$800	$0	$77,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$76,800	$800	$0	$77,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$200	$0	$11,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$200	$0	$11,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$600	$0	$60,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,000	$600	$0	$60,600
TOTAL				**1**	**$148,500**	**$1,600**	**$0**	**$150,100**