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 32760580		LEON MANOSALVA FERLENY JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 20-49	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3002275	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	1840162941	9493102482	N	2025/07/17	2025/10/09	NEQUI	84	$366,900

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)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	32760580	LEON FERLENY	25-14	30	($1,600,000)	($256,000)	EPS010	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,600,000)	($8,400)	0	$0	$0
2	CC	32760580	LEON FERLENY	25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,800,000	$14,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$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 32760580		LEON MANOSALVA FERLENY JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 20-49	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3002275	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	1840162941	9493102482	N	2025/07/17	2025/10/09	NEQUI	84	$366,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$10,200	$0	$202,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$10,200	$0	$202,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$400	$0	$6,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$6,300	$400	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$8,000	$0	$158,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$150,000	$8,000	$0	$158,000
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$18,600**	**$0**	**$366,900**