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 1048219506		BOLIVAR DE LA CRUZ LAURA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42B1 #86 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8787747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1860213087	9491917128	I	2025/10/02	2025/10/17	BANCO DAVIVIENDA		$644,600

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
1	CC	1048219506	BOLIVAR DE LA CRUZ LAURA CAROLINA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$355,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$355,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$11,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$277,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$275,000	$0	$277,600
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$644,600**

2025/10/17 02:34 PM

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 1048219506		BOLIVAR DE LA CRUZ LAURA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42B1 #86 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8787747	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1888171401	9493359608	I	2025/11/05	2025/10/30	BANCO DAVIVIENDA		$638,500

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
1	CC	1048219506	BOLIVAR DE LA CRUZ LAURA CAROLINA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$11,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$11,500	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$275,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$275,000	$0	$275,000
TOTAL				**1**	**$638,500**	**$0**	**$638,500**

2025/10/30 03:15 PM