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 1007564112		GUTIERREZ HERNANDEZ ADELINA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66# 46-10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3425263	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	1840764714	9491965535	I	2025/10/03	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$489,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$0	$0
1	CC	1007564112	GUTIERREZ ADELINA	230301	30	$1,680,000	$268,800	EPS010	30	$1,680,000	$210,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,680,000	$8,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,680,000	$268,800			$1,680,000	$210,000			$0	$0			$1,680,000	$8,800		$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 1007564112		GUTIERREZ HERNANDEZ ADELINA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 66# 46-10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3425263	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	1840764714	9491965535	I	2025/10/03	2025/10/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$489,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,800	$1,000	$0	$269,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,800	$1,000	$0	$269,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$800	$0	$210,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$210,000	$800	$0	$210,800
TOTAL				**1**	**$487,600**	**$1,900**	**$0**	**$489,500**