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 1007333478		LOPEZ ANGARITA ADRIANA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE CENTRAL	SAN CALIXTO-NORTE DE SANTANDER	5117010	No

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)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Ciudad: SAN CALIXTO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
1	CC	1007333478	LOPEZ ANGARITA ADRIANA LISETH	230301	17	$806,650	$129,100	EPS041	17	$806,650	$100,900		0	$0	$0	14-23	17	$806,650	$19,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	36140716	9495094508	I	2025/11/21	2025/11/24	BANCO DE OCCIDENTE	3	$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$300	$0	$129,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$129,100	$300	$0	$129,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,700	$100	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,700	$100	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$200	$0	$101,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$100,900	$200	$0	$101,100
TOTAL				**1**	**$249,700**	**$600**	**$0**	**$250,300**