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 1140822200		GOMEZ SEQUEA KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 21B 146 TO 6 APT 601	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797660	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	1867291352	9493358711	I	2025/11/05	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$665,900

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)					$2,253,600	$360,600			$2,253,600	$281,700			$0	$0			$2,253,600	$23,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,253,600	$360,600			$2,253,600	$281,700			$0	$0			$2,253,600	$23,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,253,600	$360,600			$2,253,600	$281,700			$0	$0			$2,253,600	$23,600		$0	$0
1	CC	1140822200 GOMEZ KELLY	230301	30	$2,253,600	$360,600	EPS010	30	$2,253,600	$281,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,253,600	$23,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,253,600	$360,600			$2,253,600	$281,700			$0	$0			$2,253,600	$23,600		$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 1140822200		GOMEZ SEQUEA KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 21B 146 TO 6 APT 601	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3797660	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	1867291352	9493358711	I	2025/11/05	2025/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$665,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,600	$0	$0	$360,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$360,600	$0	$0	$360,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,600	$0	$0	$23,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,600	$0	$0	$23,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,700	$0	$0	$281,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$281,700	$0	$0	$281,700
TOTAL				1	$665,900	$0	$0	$665,900