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 1044800470		GONZALEZ JIMENEZ NILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21b # 47- 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3752055	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	1936845317	9493557909	I	2025/11/20	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	$464,400

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)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1044800470	GONZALEZ NILSON	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS041	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$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 1044800470		GONZALEZ JIMENEZ NILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21b # 47- 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3752055	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	1936845317	9493557909	I	2025/11/20	2025/11/18	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

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 1044800470		GONZALEZ JIMENEZ NILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21b # 47- 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3752055	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	1865369115	9493432102	I	2025/10/17	2025/10/20	NEQUI	3	$217,400

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)					$746,667	$119,500			$746,667	$93,400			$0	$0			$746,667	$3,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$746,667	$119,500			$746,667	$93,400			$0	$0			$746,667	$3,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$746,667	$119,500			$746,667	$93,400			$0	$0			$746,667	$3,900		$0	$0
1	CC	1044800470	GONZALEZ NILSON	230301	14	$746,667	$119,500	EPS041	14	$746,667	$93,400		0	$0	$0	14-11	14	$746,667	$3,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$746,667	$119,500			$746,667	$93,400			$0	$0			$746,667	$3,900		$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 1044800470		GONZALEZ JIMENEZ NILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21b # 47- 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3752055	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	1865369115	9493432102	I	2025/10/17	2025/10/20	NEQUI	3	$217,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,500	$300	$0	$119,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$119,500	$300	$0	$119,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,900	$100	$0	$4,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,900	$100	$0	$4,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,400	$200	$0	$93,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$93,400	$200	$0	$93,600
TOTAL				1	$216,800	$600	$0	$217,400