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 1080012236		ACOSTA FLOREZ HEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27b 29a-20	SOLEDAD-ATLANTICO	3015119	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	2015850219	9496551426	N	2025/10/09	2025/12/17	BANCO DAVIVIENDA	69	$53,200

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)					$175,000	$28,000			$175,000	$21,900			$0	$0			$175,000	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$175,000	$28,000			$175,000	$21,900			$0	$0			$175,000	$900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$175,000	$28,000			$175,000	$21,900			$0	$0			$175,000	$900		$0	$0
1	CC 1080012236	ACOSTA HEIDY	230301	8	($380,000)	($60,800)	EPS010	8	($380,000)	($47,500)		0	$0	$0	14-4	8	($380,000)	($2,000)	0	$0	$0
2	CC 1080012236	ACOSTA HEIDY	230301	8	$555,000	$88,800	EPS010	8	$555,000	$69,400		0	$0	$0	14-4	8	$555,000	$2,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$175,000	$28,000			$175,000	$21,900			$0	$0			$175,000	$900		$0	$0

2025/12/17 09:54 AM

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 1080012236		ACOSTA FLOREZ HEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27b 29a-20	SOLEDAD-ATLANTICO	3015119	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	2015850219	9496551426	N	2025/10/09	2025/12/17	BANCO DAVIVIENDA	69	$53,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$1,300	$0	$29,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$28,000	$1,300	$0	$29,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$100	$0	$1,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$900	$100	$0	$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$1,000	$0	$22,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$21,900	$1,000	$0	$22,900
TOTAL				**1**	**$50,800**	**$2,400**	**$0**	**$53,200**