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 1045710076		DELACRUZ LOPEZ OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 61 # 13 -15	SOLEDAD-ATLANTICO	3724168	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	1880559528	9493910347	I	2025/11/21	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$766,200

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)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0
1	CC	1045710076	DE LA CRUZ OMAR	230301	30	$2,640,000	$422,400	EPS002	30	$2,640,000	$330,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,640,000	$13,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$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 1045710076		DELACRUZ LOPEZ OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 61 # 13 -15	SOLEDAD-ATLANTICO	3724168	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	1880559528	9493910347	I	2025/11/21	2025/10/27	BANCOLOMBIA	0	$766,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$0	$0	$422,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$422,400	$0	$0	$422,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$0	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$0	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,000	$0	$0	$330,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$330,000	$0	$0	$330,000
TOTAL				**1**	**$766,200**	**$0**	**$0**	**$766,200**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045710076		DELACRUZ LOPEZ OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 61 # 13 -15	SOLEDAD-ATLANTICO	3724168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953684153	9494074819	I	2025/12/18	2025/11/25	NEQUI	0	$766,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1045710076	DE LA CRUZ OMAR																		230301	30	$2,640,000	$422,400	EPS002	30	$2,640,000	$330,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,640,000	$13,800	0	$0	$0	No	$766,200
Total	**Afiliados(1)**																						$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$330,000			$0	$0			$2,640,000	$13,800		$0	$0		$766,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045710076		DELACRUZ LOPEZ OMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 61 # 13 -15	SOLEDAD-ATLANTICO	3724168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953684153	9494074819	I	2025/12/18	2025/11/25	NEQUI	0	$766,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$0	$0	$422,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$422,400	$0	$0	$422,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$0	$0	$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,800	$0	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,000	$0	$0	$330,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$330,000	$0	$0	$330,000
TOTAL				**1**	**$766,200**	**$0**	**$0**	**$766,200**