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 55306062		GONZALEZ BUSTILLO LEIDY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8B SUR 46 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853084	Si

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	2019285577	9496615523	N	2025/11/18	2025/12/18	BANCOLOMBIA	30	$236,200

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)					$798,400	$127,700			$798,400	$99,800			$0	$0			$798,400	$4,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$798,400	$127,700			$798,400	$99,800			$0	$0			$798,400	$4,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$798,400	$127,700			$798,400	$99,800			$0	$0			$798,400	$4,200		$0	$0
1	CC	55306062	GONZALEZ LEIDY	230301	30	($1,750,800)	($280,200)	EPS010	30	($1,750,800)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,750,800)	($9,200)	0	$0	$0
2	CC	55306062	GONZALEZ LEIDY	230301	30	$2,549,200	$407,900	EPS010	30	$2,549,200	$318,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,549,200	$13,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$798,400	$127,700			$798,400	$99,800			$0	$0			$798,400	$4,200		$0	$0

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 55306062		GONZALEZ BUSTILLO LEIDY LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 8B SUR 46 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3853084	Si

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	2019285577	9496615523	N	2025/11/18	2025/12/18	BANCOLOMBIA	30	$236,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$127,700	$2,500	$0	$130,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$127,700	$2,500	$0	$130,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,200	$100	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,800	$1,900	$0	$101,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$99,800	$1,900	$0	$101,700
TOTAL				**1**	**$231,700**	**$4,500**	**$0**	**$236,200**