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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1938835864	9494718315	I	2025/08/13	2025/11/19	NEQUI	98	$438,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1938835864	9494718315	I	2025/08/13	2025/11/19	NEQUI	98	$438,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$14,000	$0	$241,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$14,000	$0	$241,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$500	$0	$8,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$500	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$10,900	$0	$188,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$10,900	$0	$188,900
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$25,400**	**$0**	**$438,700**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1646731348	9489248398	I	2025/05/13	2025/07/22	NEQUI	70	$432,000

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1646731348	9489248398	I	2025/05/13	2025/07/22	NEQUI	70	$432,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$10,300	$0	$238,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$10,300	$0	$238,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$400	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$8,000	$0	$186,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$8,000	$0	$186,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$18,700**	**$0**	**$432,000**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1646428904	9489225535	I	2025/06/12	2025/07/22	NEQUI	40	$423,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1646428904	9489225535	I	2025/06/12	2025/07/22	NEQUI	40	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,500	$0	$182,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$4,500	$0	$182,500
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$10,500**	**$0**	**$423,800**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1769631347	9491696230	I	2025/07/10	2025/09/11	NEQUI	63	$429,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																														
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA																	230201	30	CCFC55	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1769631347	9491696230	I	2025/07/10	2025/09/11	NEQUI	63	$429,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$16,500**	**$0**	**$429,800**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1769631347	9491696230	I	2025/07/10	2025/09/11	NEQUI	63	$429,800

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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																														
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA																	230201	30	CCFC55	30		0	14-4	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1769631347	9491696230	I	2025/07/10	2025/09/11	NEQUI	63	$429,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$9,100	$0	$236,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$300	$0	$7,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$300	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$7,100	$0	$185,100
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$16,500**	**$0**	**$429,800**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1646428904	9489225535	I	2025/06/12	2025/07/22	NEQUI	40	$423,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1646428904	9489225535	I	2025/06/12	2025/07/22	NEQUI	40	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$5,800	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$200	$0	$7,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$200	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$4,500	$0	$182,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$4,500	$0	$182,500
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$10,500**	**$0**	**$423,800**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1938829323	9494718347	I	2025/09/10	2025/11/19	NEQUI	70	$431,400

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845 DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1938829323	9494718347	I	2025/09/10	2025/11/19	NEQUI	70	$431,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$9,900	$0	$237,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$9,900	$0	$237,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$400	$0	$7,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$400	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$7,800	$0	$185,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$7,800	$0	$185,800
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$18,100**	**$0**	**$431,400**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1938835864	9494718315	I	2025/08/13	2025/11/19	NEQUI	98	$438,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1938835864	9494718315	I	2025/08/13	2025/11/19	NEQUI	98	$438,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$14,000	$0	$241,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$14,000	$0	$241,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$500	$0	$8,000
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,500	$500	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$10,900	$0	$188,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$10,900	$0	$188,900
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$25,400**	**$0**	**$438,700**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1943008704	9495008762	I	2025/10/10	2025/11/20	NEQUI	41	$394,700

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)					$1,325,500	$212,100			$1,325,500	$165,700			$0	$0			$1,325,500	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,325,500	$212,100			$1,325,500	$165,700			$0	$0			$1,325,500	$7,000		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,325,500	$212,100			$1,325,500	$165,700			$0	$0			$1,325,500	$7,000		$0	$0
1	CC	1042421845 DE LA HOZ VANESSA	230201	20	$1,325,500	$212,100	EPS010	20	$1,325,500	$165,700		0	$0	$0	14-4	20	$1,325,500	$7,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,325,500	$212,100			$1,325,500	$165,700			$0	$0			$1,325,500	$7,000		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1943008704	9495008762	I	2025/10/10	2025/11/20	NEQUI	41	$394,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,100	$5,400	$0	$217,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$212,100	$5,400	$0	$217,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$200	$0	$7,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,000	$200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,700	$4,300	$0	$170,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$165,700	$4,300	$0	$170,000
TOTAL				**1**	**$384,800**	**$9,900**	**$0**	**$394,700**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1944479995	9495022312	N	2025/11/13	2025/11/21	NEQUI	8	$23,600

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)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	($1,800,000)	($288,000)	EPS010	30	($1,800,000)	($225,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,800,000)	($9,400)	0	$0	$0
2	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,880,000	$300,800	EPS010	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1944479995	9495022312	N	2025/11/13	2025/11/21	NEQUI	8	$23,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$12,800	$100	$0	$12,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100	$0	$600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$500	$100	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,000	$100	$0	$10,100
TOTAL				1	$23,300	$300	$0	$23,600

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981584324	9496011249	I	2026/01/14	2025/12/04	NEQUI	0	$545,700

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)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,880,000	$300,800	EPS010	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981584324	9496011249	I	2026/01/14	2025/12/04	NEQUI	0	$545,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$0	$0	$300,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$300,800	$0	$0	$300,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				1	$545,700	$0	$0	$545,700