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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	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	2002032360	9494813770	I	2025/12/02	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	10	$721,800

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)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
1	CC 1140874802	MARTINEZ ROXANA	230301	30	$2,470,640	$395,400	EPS010	30	$2,470,640	$308,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,470,640	$12,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	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	2002032360	9494813770	I	2025/12/02	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	10	$721,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$395,400	$2,500	$0	$397,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$395,400	$2,500	$0	$397,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$100	$0	$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,900	$100	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,900	$2,000	$0	$310,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$308,900	$2,000	$0	$310,900
TOTAL				**1**	**$717,200**	**$4,600**	**$0**	**$721,800**

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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	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	2002389031	9496370524	I	2026/01/05	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$717,200

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)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$0	$0
1	CC 1140874802	MARTINEZ ROXANA	230301	30	$2,470,640	$395,400	EPS010	30	$2,470,640	$308,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,470,640	$12,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,470,640	$395,400			$2,470,640	$308,900			$0	$0			$2,470,640	$12,900		$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 1140874802		MARTINEZ OROZCO ROXANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91 #49c 46	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3041263	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	2002389031	9496370524	I	2026/01/05	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$717,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$395,400	$0	$0	$395,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$395,400	$0	$0	$395,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$0	$0	$12,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,900	$0	$0	$12,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,900	$0	$0	$308,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$308,900	$0	$0	$308,900
TOTAL				**1**	**$717,200**	**$0**	**$0**	**$717,200**