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 1140878432		ANGELICA MARIA AGUAS NAVARRO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 69 35 65	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023790341	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	93916458	9496433522	I	2025/09/08	2025/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	99	$438,900

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: BARRANQUILLA 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 1140878432	AGUAS ANGELICA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 1140878432		ANGELICA MARIA AGUAS NAVARRO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 69 35 65	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023790341	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	93916458	9496433522	I	2025/09/08	2025/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	99	$438,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$14,100	$0	$241,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$14,100	$0	$241,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$500	$0	$8,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$500	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$11,000	$0	$189,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$178,000	$11,000	$0	$189,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$25,600**	**$0**	**$438,900**