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
NIT 900573507	5	C Y S COMUNICACIONES Y SERVICIOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMUNICACIONES	CRA 16 N 10 46 SAN MIGUEL	PASTO-NARIÑO	3163757134	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	94841879	9494841879	E	2025/12/02	2025/12/23	BANCO AV VILLAS	21	$818,600

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
1	CC	1004233078	CASTRO DAVID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
2	CC	98399358	CASTRO IVAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF35	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total Afiliados(2)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$124,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$455,600	$6,100	$0	$461,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$6,100	$0	$461,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$124,000	$1,700	$0	$125,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$124,000	$1,700	$0	$125,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$1,600	$0	$115,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$114,000	$1,600	$0	$115,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$1,600	$0	$115,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$114,000	$1,600	$0	$115,600
TOTAL				**2**	**$807,600**	**$11,000**	**$0**	**$818,600**