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 1129535204		CASTRO DE LA HOZ LAURYS EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 42-213	SOLEDAD-ATLANTICO	3056255	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	1983337780	9494838718	I	2025/12/02	2025/12/05	BANCO DAVIVIENDA	3	$596,300

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)					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440	$21,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440	$21,100		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440	$21,100		$0	$0
1	CC	1129535204 CASTRO LAURYS	231001	30	$2,013,440	$322,200	EPS010	30	$2,013,440	$251,700		0	$0	$0	14-4	30	$2,013,440	$21,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440	$21,100		$0	$0

2025/12/04 08:20 PM

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 1129535204		CASTRO DE LA HOZ LAURYS EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 42-213	SOLEDAD-ATLANTICO	3056255	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	1983337780	9494838718	I	2025/12/02	2025/12/05	BANCO DAVIVIENDA	3	$596,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,200	$700	$0	$322,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$322,200	$700	$0	$322,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$100	$0	$21,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$21,100	$100	$0	$21,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,700	$500	$0	$252,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$251,700	$500	$0	$252,200
TOTAL				1	$595,000	$1,300	$0	$596,300

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 1129535204		CASTRO DE LA HOZ LAURYS EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18 No 42-213	SOLEDAD-ATLANTICO	3056255	No

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440		$21,100		$0	$0		$595,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440		$21,100		$0	$0		$595,000
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440		$21,100		$0	$0		$595,000
1	CC	1129535204	CASTRO LAURYS																23100 1	30	$2,013,440	$322,200	EPS010	30	$2,013,440	$251,700		0	$0	$0	14-4	30	$2,013,440	1.044%	$21,100	0	$0	$0	No	$595,000
Total	**Afiliados(1)**																				$2,013,440	$322,200			$2,013,440	$251,700			$0	$0			$2,013,440		$21,100		$0	$0		$595,000

aportes en línea

Planilla Resumen

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	2004348791	9496399842	I	2026/01/05	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$595,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,200	$0	$0	$322,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$322,200	$0	$0	$322,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,100	$0	$0	$21,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$21,100	$0	$0	$21,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,700	$0	$0	$251,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$251,700	$0	$0	$251,700
TOTAL				**1**	**$595,000**	**$0**	**$0**	**$595,000**