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 22657407		POVEDA OÑATE ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 # 4-03	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7289827	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	1000002082	9496280375	I	2025/12/02	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	9	$415,800

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: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 22657407	POVEDA ANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	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 22657407		POVEDA OÑATE ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 # 4-03	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7289827	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	1000002082	9496280375	I	2025/12/02	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	9	$415,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,300	$0	$229,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,300	$0	$229,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				1	$413,300	$2,500	$0	$415,800

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 22657407		POVEDA OÑATE ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 # 4-03	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7289827	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	1000002464	9496354934	N	2025/12/02	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	13	$130,100

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)					$444,500	$71,100			$444,500	$55,500			$0	$0			$444,500	$2,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$444,500	$71,100			$444,500	$55,500			$0	$0			$444,500	$2,300		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$444,500	$71,100			$444,500	$55,500			$0	$0			$444,500	$2,300		$0	$0
1	CC	22657407	POVEDA ANA	230301	30	($1,423,500)	($227,800)	CCFC55	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,423,500)	($7,500)	0	$0	$0
2	CC	22657407	POVEDA ANA	230301	30	$1,868,000	$298,900	CCFC55	30	$1,868,000	$233,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,868,000	$9,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$444,500	$71,100			$444,500	$55,500			$0	$0			$444,500	$2,300		$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 22657407		POVEDA OÑATE ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 # 4-03	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7289827	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	1000002464	9496354934	N	2025/12/02	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	13	$130,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,100	$600	$0	$71,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$71,100	$600	$0	$71,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$100	$0	$2,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,300	$100	$0	$2,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,500	$500	$0	$56,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$55,500	$500	$0	$56,000
TOTAL				**1**	**$128,900**	**$1,200**	**$0**	**$130,100**

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 22657407		POVEDA OÑATE ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 8 4 - 03	RIOHACHA-LA GUAJIRA	4286692	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	1000001735	9496292075	I	2026/01/05	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$542,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																								$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200
1	CC	22657407	POVEDA ANA		X																	230301	30	$1,868,000	$298,900	CCFC55	30	$1,868,000	$233,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,868,000	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$542,200
Total			**Afiliados(1)**																					$1,868,000	$298,900			$1,868,000	$233,500			$0	$0			$1,868,000		$9,800		$0	$0		$542,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,900	$0	$0	$298,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,900	$0	$0	$298,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$542,200	$0	$0	$542,200