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 31939115		HERMANN MONTAÑO LETTVIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA66 13B 64 CASA 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183100892	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	1971643628	9494972795	I	2026/01/07	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$283,700

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)					$0	$0			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$11,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$11,400		$0	$0
1	CC	31939115	HERMANN LETTVIA		0	$0	$0	EPS018	30	$2,178,000	$272,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,178,000	$11,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$11,400		$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 31939115		HERMANN MONTAÑO LETTVIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA66 13B 64 CASA 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183100892	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	1971643628	9494972795	I	2026/01/07	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	$283,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$272,300	$0	$0	$272,300
TOTAL				**1**	**$283,700**	**$0**	**$0**	**$283,700**