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 52446755		HERNANDEZ BAÑOL DORIS ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 C 40 A 40 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195303643	Si

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	1000000519	9497390028	I	2026/01/15	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$323,100

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)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$0	$0
1	CC	52446755	HERNANDEZ DORIS	230301	22	$1,043,900	$167,100	ESSC24	22	$1,043,900	$130,500		0	$0	$0	14-11	22	$1,043,900	$25,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,043,900	$167,100			$1,043,900	$130,500			$0	$0			$1,043,900	$25,500		$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 52446755		HERNANDEZ BAÑOL DORIS ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 C 40 A 40 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3195303643	Si

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	1000000519	9497390028	I	2026/01/15	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$323,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,100	$0	$0	$167,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$167,100	$0	$0	$167,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,500	$0	$0	$25,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,500	$0	$0	$25,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,500	$0	$0	$130,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$130,500	$0	$0	$130,500
TOTAL				1	$323,100	$0	$0	$323,100

Practi
Comprobante de Pago
Id de Transaccion:1067720185,
Fecha:2026-01-02 17:13:51,
Producto:Facturas
Numero:1111111111
Monto:$323,100
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:164643
Nota:
Nombre Convenio:PLANILLA AS
APORTES EN LINEA
Referencia:9497390028
Tipo Pago:Referenciado
Id Aprobacion:164643
Codigo Convenio:1506
LINEA DE ATENCION AL
CLIENTE:BOGOTA:7432626
NACIONAL: 018000512825
PRACTISISTEMAS:Corresponsal
Banco de Bogota
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Gracias.

Scanned with CamScanner

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	PS_8112_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	PS_8112_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Ca

Cancelar

< Evaluación de la Entidad