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 900405236	5	RECUPERADORA Y NORMALIZADORA INTEGRAL DE CARTERA S .A.S.	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	COMFENALCO	cra 19 36 -20 oficina 501	BUCARAMANGA-SANTANDER	6978148	Si

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: CAJASAN (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$3,985,800	$159,600			$4,270,500	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: CAJASAN (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$3,985,800	$159,600			$4,270,500	$21,000		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$3,985,800	$159,600			$4,270,500	$21,000		$0	$0
1	CC	1095786945	AMAYA ANDRES	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS002	28	$1,328,600	$53,200	CCF39	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	$7,000	28	$0	$0
2	CC	1095786945	AMAYA ANDRES	230301	2	$94,900	$15,200	EPS002	2	$94,900	$3,800	CCF39	0	$0	$0	14-4	2	$94,900	$0	0	$0	$0
3	CC	1098655147	DURAN JOHANNA	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS010	28	$1,328,600	$53,200	CCF39	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	$7,000	28	$0	$0
4	CC	1098655147	DURAN JOHANNA	230301	2	$94,900	$15,200	EPS010	2	$94,900	$3,800	CCF39	0	$0	$0	14-4	2	$94,900	$0	0	$0	$0
5	CC	1096700114	MENDEZ ADIL	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS037	28	$1,328,600	$53,200	CCF39	28	$1,328,600	$53,200	14-4	28	$1,328,600	$7,000	28	$0	$0
6	CC	1096700114	MENDEZ ADIL	230301	2	$94,900	$15,200	EPS037	2	$94,900	$3,800	CCF39	0	$0	$0	14-4	2	$94,900	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$3,985,800**	**$159,600**			**$4,270,500**	**$21,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1925327196	9494691556	E	2025/11/12	2025/11/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$1,036,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$683,400	$500	$0	$683,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$500	$0	$683,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$21,000	$100	$0	$21,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	3	$21,000	$100	$0	$21,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$159,600	$200	$0	$159,800
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	3	$159,600	$200	$0	$159,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$171,000	$300	$0	$171,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$100	$0	$57,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$57,000	$100	$0	$57,100
TOTAL				**3**	**$1,035,000**	**$1,100**	**$0**	**$1,036,100**