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 65744595		HERNANDEZ HERRERA FLOR EUMIDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 86-82 Torre Apo 702 A	CALI-VALLE	2743686	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1612803525	9488646141	I	2025/07/22	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$673,900

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)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$53,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$53,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$53,100		$0	$0
1	CC	65744595	HERNANDEZ FLOR	25-14	30	$2,178,000	$348,500	EPS005	30	$2,178,000	$272,300		0	$0	$0	14-23	30	$2,178,000	$53,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,178,000	$348,500			$2,178,000	$272,300			$0	$0			$2,178,000	$53,100		$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 65744595		HERNANDEZ HERRERA FLOR EUMIDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 86-82 Torre Apo 702 A	CALI-VALLE	2743686	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1612803525	9488646141	I	2025/07/22	2025/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$673,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,500	$0	$0	$348,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$348,500	$0	$0	$348,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,100	$0	$0	$53,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,100	$0	$0	$53,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$272,300	$0	$0	$272,300
TOTAL				**1**	**$673,900**	**$0**	**$0**	**$673,900**