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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93011011	9499216587	N	2025/12/04	2026/02/05	BANCO DE OCCIDENTE	63	$200,400

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)						$623,333	$99,700			$623,333	$77,900			$0	$0			$623,333	$15,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$623,333	$99,700			$623,333	$77,900			$0	$0			$623,333	$15,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$623,333	$99,700			$623,333	$77,900			$0	$0			$623,333	$15,200		$0	$0
1	CC	8708519	CASIANI WILFRIDO	25-14	4	($226,667)	($36,300)	EPS002	4	($226,667)	($28,400)		0	$0	$0	14-23	4	($226,667)	($5,600)	0	$0	$0
2	CC	8708519	CASIANI WILFRIDO	25-14	15	$850,000	$136,000	EPS002	15	$850,000	$106,300		0	$0	$0	14-23	15	$850,000	$20,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$623,333	$99,700			$623,333	$77,900			$0	$0			$623,333	$15,200		$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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93011011	9499216587	N	2025/12/04	2026/02/05	BANCO DE OCCIDENTE	63	$200,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,700	$3,900	$0	$103,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$99,700	$3,900	$0	$103,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,200	$600	$0	$15,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,200	$600	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,900	$3,100	$0	$81,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$77,900	$3,100	$0	$81,000
TOTAL				**1**	**$192,800**	**$7,600**	**$0**	**$200,400**

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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93287065	9496325029	I	2025/12/04	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	11	$70,900

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)					$226,667	$36,300			$226,667	$28,400			$0	$0			$226,667	$5,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$226,667	$36,300			$226,667	$28,400			$0	$0			$226,667	$5,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$226,667	$36,300			$226,667	$28,400			$0	$0			$226,667	$5,600		$0	$0
1	CC 8708519	CASIANI WILFRIDO	25-14	4	$226,667	$36,300	EPS002	4	$226,667	$28,400		0	$0	$0	14-23	4	$226,667	$5,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$226,667	$36,300			$226,667	$28,400			$0	$0			$226,667	$5,600		$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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93287065	9496325029	I	2025/12/04	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	11	$70,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,300	$300	$0	$36,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$36,300	$300	$0	$36,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$100	$0	$5,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,600	$100	$0	$5,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$200	$0	$28,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$28,400	$200	$0	$28,600
TOTAL				**1**	**$70,300**	**$600**	**$0**	**$70,900**

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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93205813	9496327255	I	2026/01/07	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

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	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 8708519	CASIANI WILFRIDO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 8708519		CASIANI MIRANDA WILFRIDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17 B 64C 28	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006950877	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	93205813	9496327255	I	2026/01/07	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500