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 901608365	2	ALTERNATIVA SOCIAL COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	cra 7h 64 26	CALI-VALLE	2084434	Si

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	1968815374	9494298302	E	2025/11/19	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,009,700

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: CALI (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$41,800		$0	$0
Centro de Trabajo: 2R (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$41,800		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$41,800		$0	$0
1	CC	1107536812	DIAZ RANSES	230201	30	$4,000,000	$640,000	EPS010	30	$4,000,000	$160,000	CCF57	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$41,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$160,000			$4,000,000	$41,800		$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
NIT 901608365	2	ALTERNATIVA SOCIAL COLOMBIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	cra 7h 64 26	CALI-VALLE	2084434	Si

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	1968815374	9494298302	E	2025/11/19	2025/12/01	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,009,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$4,900	$0	$644,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$640,000	$4,900	$0	$644,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$400	$0	$42,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,800	$400	$0	$42,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,300	$0	$161,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$160,000	$1,300	$0	$161,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,300	$0	$161,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$160,000	$1,300	$0	$161,300
TOTAL				1	$1,001,800	$7,900	$0	$1,009,700