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 1116252446		RESTREPO PADILLA LINA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 23 CASA 4-03	TULUA-VALLE	2307613	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	96211670	9496211670	I	2026/01/14	2025/12/10	BANCO AV VILLAS	0	$488,900

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)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$29,700			$1,484,000	$36,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$29,700			$1,484,000	$36,200		$0	$0
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$29,700			$1,484,000	$36,200		$0	$0
1	CC	1116252446	RESTREPO LINA	230301	30	$1,484,000	$237,500	EPS018	30	$1,484,000	$185,500	CCF57	30	$1,484,000	$29,700	14-23	30	$1,484,000	$36,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,484,000	$237,500			$1,484,000	$185,500			$1,484,000	$29,700			$1,484,000	$36,200		$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 1116252446		RESTREPO PADILLA LINA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 23 CASA 4-03	TULUA-VALLE	2307613	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	96211670	9496211670	I	2026/01/14	2025/12/10	BANCO AV VILLAS	0	$488,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$0	$0	$237,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$237,500	$0	$0	$237,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,200	$0	$0	$36,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,200	$0	$0	$36,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$0	$29,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$29,700	$0	$0	$29,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				1	$488,900	$0	$0	$488,900