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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927106354	9494709131	I	2025/11/13	2025/11/14	NEQUI	1	$522,900

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927106354	9494709131	I	2025/11/13	2025/11/14	NEQUI	1	$522,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$200	$0	$288,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$200	$0	$288,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$200	$0	$225,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$200	$0	$225,200
TOTAL				**1**	**$522,400**	**$500**	**$0**	**$522,900**

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944479995	9495022312	N	2025/11/13	2025/11/21	NEQUI	8	$23,600

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)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	($1,800,000)	($288,000)	EPS010	30	($1,800,000)	($225,000)		0	$0	$0	14-4	30	($1,800,000)	($9,400)	0	$0	$0
2	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,880,000	$300,800	EPS010	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$80,000	$12,800			$80,000	$10,000			$0	$0			$80,000	$500		$0	$0

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1944479995	9495022312	N	2025/11/13	2025/11/21	NEQUI	8	$23,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,800	$100	$0	$12,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$12,800	$100	$0	$12,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100	$0	$600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$500	$100	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$100	$0	$10,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$10,000	$100	$0	$10,100
TOTAL				1	$23,300	$300	$0	$23,600

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1927113918	9494709185	I	2025/12/11	2025/11/14	NEQUI	0	$522,400

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1042421845	DE LA HOZ VANESSA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

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 1042421845		DELAHOZ VIDAL VANESSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 #22-65	SOLEDAD-ATLANTICO	3024001183	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	1927113918	9494709185	I	2025/12/11	2025/11/14	NEQUI	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400