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 1070924367		SANTIESTEBAN OROZCO LEIDY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 13-65	COTA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9499738611	9499738611	I	2026/02/16	2026/02/19	BANCO DE BOGOTA	3	$398,200

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)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$0	$0
1	CC	1070924367	SANTIESTEBAN LEIDY	230301	22	$1,283,997	$205,500	EPS017	22	$1,283,997	$160,500		0	$0	$0	14-33	22	$1,283,997	$31,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,283,997	$205,500			$1,283,997	$160,500			$0	$0			$1,283,997	$31,300		$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 1070924367		SANTIESTEBAN OROZCO LEIDY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 N 13-65	COTA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	9499738611	9499738611	I	2026/02/16	2026/02/19	BANCO DE BOGOTA	3	$398,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,500	$400	$0	$205,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$205,500	$400	$0	$205,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,300	$100	$0	$31,400
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	$31,300	$100	$0	$31,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,500	$400	$0	$160,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$160,500	$400	$0	$160,900
TOTAL				1	$397,300	$900	$0	$398,200