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 1010164799		MARTINEZ ORTIZ JOSE LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 74 BIS # 26F-11 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7901041	No

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)					$2,397,000	$383,600			$2,397,000	$299,700			$0	$0			$2,397,000	$58,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,397,000	$383,600			$2,397,000	$299,700			$0	$0			$2,397,000	$58,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,397,000	$383,600			$2,397,000	$299,700			$0	$0			$2,397,000	$58,400		$0	$0
1	CC 1010164799	MARTINEZ JOSE	230301	30	$2,397,000	$383,600	EPS002	30	$2,397,000	$299,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,397,000	$58,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,397,000	$383,600			$2,397,000	$299,700			$0	$0			$2,397,000	$58,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	1996878880	9495894140	I	2025/12/23	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$741,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$383,600	$0	$0	$383,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$383,600	$0	$0	$383,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,400	$0	$0	$58,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,400	$0	$0	$58,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,700	$0	$0	$299,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$299,700	$0	$0	$299,700
TOTAL				**1**	**$741,700**	**$0**	**$0**	**$741,700**