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 1140819248		LOZANO ALTAHONA RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 44 # 85 - 130 EDIFICIO EVORA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011859	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	112033704	9500873936	I	2025/11/13	2026/03/04	NEQUI	111	$496,700

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1140819248 LOZANO RAFAEL	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$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 1140819248		LOZANO ALTAHONA RAFAEL ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 44 # 85 - 130 EDIFICIO EVORA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3011859	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	112033704	9500873936	I	2025/11/13	2026/03/04	NEQUI	111	$496,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$17,800	$0	$273,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$17,800	$0	$273,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$600	$0	$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,400	$600	$0	$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$13,900	$0	$213,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$13,900	$0	$213,900
TOTAL				1	$464,400	$32,300	$0	$496,700