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 1121937977		GORDILLO SIERRA ALISSON MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 36 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223588457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	152580844	9500702550	I	2026/03/18	2026/03/19	BANCO CAJA SOCIAL	1	$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,997,600**	**$319,700**			**$1,997,600**	**$249,700**			**$1,997,600**	**$40,000**			**$1,997,600**	**$48,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0
1	CC	1121937977	GORDILLO ALISSON	230301	30	$1,997,600	$319,700	EPS005	30	$1,997,600	$249,700	CCF24	30	$1,997,600	$40,000	14-25	30	$1,997,600	$48,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0

Powered by CamScanner

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 1121937977		GORDILLO SIERRA ALISSON MICHELLE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 36 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3223588457	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	152580844	9500702550	I	2026/03/18	2026/03/19	BANCO CAJA SOCIAL	1	$658,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,700	$300	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$319,700	$300	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,700	$100	$0	$48,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$48,700	$100	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$100	$0	$40,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$100	$0	$40,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,700	$200	$0	$249,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$249,700	$200	$0	$249,900
TOTAL				**1**	**$658,100**	**$700**	**$0**	**$658,800**

Powered by CamScanner