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 1121825780		TRUJILLO CHAPARRO DODAMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 SUR 22 B 05 UND 3 INT 19 APT 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5218743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060149566	9497214987	I	2026/01/21	2026/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,900

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)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$34,600			$1,730,000	$42,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$34,600			$1,730,000	$42,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$34,600			$1,730,000	$42,200		$0	$0
1	CC	1121825780 TRUJILLO DODAMIN	230301	30	$1,730,000	$276,800	EPS005	30	$1,730,000	$216,300	CCF24	30	$1,730,000	$34,600	14-11	30	$1,730,000	$42,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$34,600			$1,730,000	$42,200		$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 1121825780		TRUJILLO CHAPARRO DODAMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 SUR 22 B 05 UND 3 INT 19 APT 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5218743	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060149566	9497214987	I	2026/01/21	2026/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$569,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,800	$0	$0	$276,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,800	$0	$0	$276,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,200	$0	$0	$42,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,200	$0	$0	$42,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,600	$0	$0	$34,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,600	$0	$0	$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				**1**	**$569,900**	**$0**	**$0**	**$569,900**