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 45543464		JIMENEZ ARROYO ADA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Plaza San Pedro Claver 30-01	CARTAGENA-BOLIVAR	6642618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1867673268	9493503251	N	2025/10/16	2025/10/21	SCOTIABANK COLPATRIA	5	$193,700

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)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$0	$0			$664,300	$3,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$0	$0			$664,300	$3,500		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$0	$0			$664,300	$3,500		$0	$0
1	CC	45543464	JIMENEZ ADA	230301	16	($759,200)	($121,500)	EPS002	16	($759,200)	($94,900)		0	$0	$0	14-11	16	($759,200)	($4,000)	0	$0	$0
2	CC	45543464	JIMENEZ ADA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$0	$0			$664,300	$3,500		$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 45543464		JIMENEZ ARROYO ADA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Plaza San Pedro Claver 30-01	CARTAGENA-BOLIVAR	6642618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1867673268	9493503251	N	2025/10/16	2025/10/21	SCOTIABANK COLPATRIA	5	$193,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,300	$400	$0	$106,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$106,300	$400	$0	$106,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,500	$100	$0	$3,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,100	$300	$0	$83,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$83,100	$300	$0	$83,400
TOTAL				**1**	**$192,900**	**$800**	**$0**	**$193,700**

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 45543464		JIMENEZ ARROYO ADA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Plaza San Pedro Claver 30-01	CARTAGENA-BOLIVAR	6642618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1858274576	9493285871	I	2025/10/16	2025/10/17	NEQUI	1	$220,700

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)					$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$4,000		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$4,000		$0	$0
1	CC	45543464	JIMENEZ ADA	230301	16	$759,200	$121,500	EPS002	16	$759,200	$94,900		0	$0	$0	14-11	16	$759,200	$4,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$759,200	$121,500			$759,200	$94,900			$0	$0			$759,200	$4,000		$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 45543464		JIMENEZ ARROYO ADA ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Plaza San Pedro Claver 30-01	CARTAGENA-BOLIVAR	6642618	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1858274576	9493285871	I	2025/10/16	2025/10/17	NEQUI	1	$220,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$100	$0	$121,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$121,500	$100	$0	$121,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$100	$0	$4,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,000	$100	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$94,900	$100	$0	$95,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$94,900	$100	$0	$95,000
TOTAL				**1**	**$220,400**	**$300**	**$0**	**$220,700**