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 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	No

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	206966251	9501656927	I	2025/12/23	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	106	$105,000

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)					$332,150	$53,200			$332,150	$41,600			$0	$0			$332,150	$3,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$332,150	$53,200			$332,150	$41,600			$0	$0			$332,150	$3,500		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$332,150	$53,200			$332,150	$41,600			$0	$0			$332,150	$3,500		$0	$0
1	CC	1042454994	UCROS MERYBER	25-14	7	$332,150	$53,200	EPS005	7	$332,150	$41,600		0	$0	$0	14-11	7	$332,150	$3,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$332,150	$53,200			$332,150	$41,600			$0	$0			$332,150	$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 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	No

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	206966251	9501656927	I	2025/12/23	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	106	$105,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$3,600	$0	$56,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$53,200	$3,600	$0	$56,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$300	$0	$3,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,500	$300	$0	$3,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,600	$2,800	$0	$44,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$41,600	$2,800	$0	$44,400
TOTAL				**1**	**$98,300**	**$6,700**	**$0**	**$105,000**

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 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	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	206976153	9501657077	I	2026/01/26	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	72	$440,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1042454994	UCROS MERYBER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$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 1042454994		UCROS ACOSTA MERYBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 17 36 PORVENIR	SOLEDAD-ATLANTICO	3002782417	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	206976153	9501657077	I	2026/01/26	2026/04/08	BANCO DE BOGOTA	72	$440,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$10,600	$0	$238,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$10,600	$0	$238,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$700	$0	$15,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$700	$0	$15,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$8,300	$0	$186,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$8,300	$0	$186,300
TOTAL				1	$420,700	$19,600	$0	$440,300