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 72131718		HERNANDEZ LOPEZ MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 115 # 12-59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022902660	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	36100925	9494966324	I	2025/11/07	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	$544,800

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)					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000	$9,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000	$9,800		$0	$0
1	CC 72131718	HERNANDEZ MANUEL	230201	30	$1,860,000	$297,600	CCFC55	30	$1,860,000	$232,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,860,000	$9,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000	$9,800		$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 72131718		HERNANDEZ LOPEZ MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 115 # 12-59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022902660	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	36100925	9494966324	I	2025/11/07	2025/11/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	$544,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,600	$2,700	$0	$300,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,600	$2,700	$0	$300,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$100	$0	$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,800	$100	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,500	$2,100	$0	$234,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$232,500	$2,100	$0	$234,600
TOTAL				**1**	**$539,900**	**$4,900**	**$0**	**$544,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72131718		HERNANDEZ LOPEZ MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 115 # 12-59	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3022902660	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	16655964	9499512731	I	2026/12/04	2026/02/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$539,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000		$9,800		$0	$0		$539,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000		$9,800		$0	$0		$539,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000		$9,800		$0	$0		$539,900
1	CC	72131718	HERNANDEZ MANUEL																	230201	30	$1,860,000	$297,600	CCFC55	30	$1,860,000	$232,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,860,000	0.522%	$9,800	0	$0	$0	No	$539,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,860,000	$297,600			$1,860,000	$232,500			$0	$0			$1,860,000		$9,800		$0	$0		$539,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,600	$0	$0	$297,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$297,600	$0	$0	$297,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,500	$0	$0	$232,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$232,500	$0	$0	$232,500
TOTAL				**1**	**$539,900**	**$0**	**$0**	**$539,900**