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 1074004389		TORREGROZA DE LA VEGA GREGORY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TV 43-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	266994574	9504132853	N	2026/04/23	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	7	$222,900

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)							$764,000	$122,200			$764,000	$95,500			$0	$0			$764,000	$4,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$764,000	$122,200			$764,000	$95,500			$0	$0			$764,000	$4,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$764,000	$122,200			$764,000	$95,500			$0	$0			$764,000	$4,000		$0	$0
1	CC	1074004389	TORREGROZA GREGORY		230301	30	($1,804,000)	($288,700)	EPS002	30	($1,804,000)	($225,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,804,000)	($9,500)	0	$0	$0
2	CC	1074004389	TORREGROZA GREGORY		230301	30	$2,568,000	$410,900	EPS002	30	$2,568,000	$321,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,568,000	$13,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$764,000	$122,200			$764,000	$95,500			$0	$0			$764,000	$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 1074004389		TORREGROZA DE LA VEGA GREGORY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TV 43-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	266994574	9504132853	N	2026/04/23	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	7	$222,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,200	$600	$0	$122,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$122,200	$600	$0	$122,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,000	$100	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,000	$100	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$95,500	$500	$0	$96,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$95,500	$500	$0	$96,000
TOTAL				**1**	**$221,700**	**$1,200**	**$0**	**$222,900**