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 7474781		REYES VALLE FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 # 43 - 85 APTO 3 B	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3338492	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	1947445766	9495105958	I	2026/01/21	2025/11/24	NEQUI	0	$333,400

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)					$0	$0			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$0	$0			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0
1	CC	7474781	REYES FIDEL		0	$0	$0	EPS010	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,560,000	$13,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000	$13,400		$0	$0

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 7474781		REYES VALLE FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 # 43 - 85 APTO 3 B	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3338492	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	1947445766	9495105958	I	2026/01/21	2025/11/24	NEQUI	0	$333,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$0	$0	$13,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$13,400	$0	$0	$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$320,000	$0	$0	$320,000
TOTAL				1	$333,400	$0	$0	$333,400

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 7474781		REYES VALLE FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 # 43 - 85 APTO 3 B	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3338492	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	1954288279	9495351826	N	2026/01/21	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$187,500

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)						$0	$0			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$7,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$0	$0			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$7,500		$0	$0
1	CC	7474781	REYES FIDEL		0	$0	$0	EPS010	30	($2,560,000)	($320,000)		0	$0	$0	14-25	30	($2,560,000)	($13,400)	0	$0	$0
2	CC	7474781	REYES FIDEL		0	$0	$0	EPS010	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-25	30	$4,000,000	$20,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000	$7,500		$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 7474781		REYES VALLE FIDEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 # 43 - 85 APTO 3 B	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3338492	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	1954288279	9495351826	N	2026/01/21	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$187,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				**1**	**$187,500**	**$0**	**$0**	**$187,500**