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 1019025934		ESCOBAR GARCIA OMAR FELIPE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 127 C # 49-17	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
2026-04	2026-04	232887501	9503176613	I	2026/05/11	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$998,100

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)					$3,030,000	$484,800			$3,030,000	$378,800			$3,030,000	$60,600			$3,030,000	$73,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,030,000	$484,800			$3,030,000	$378,800			$3,030,000	$60,600			$3,030,000	$73,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,030,000	$484,800			$3,030,000	$378,800			$3,030,000	$60,600			$3,030,000	$73,900		$0	$0
1	CC	1019025934 ESCOBAR OMAR	230301	30	$3,030,000	$484,800	EPS005	30	$3,030,000	$378,800	CCF24	30	$3,030,000	$60,600	14-23	30	$3,030,000	$73,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,030,000	$484,800			$3,030,000	$378,800			$3,030,000	$60,600			$3,030,000	$73,900		$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 1019025934		ESCOBAR GARCIA OMAR FELIPE DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 127 C # 49-17	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
2026-04	2026-04	232887501	9503176613	I	2026/05/11	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$998,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,800	$0	$0	$484,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$484,800	$0	$0	$484,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,900	$0	$0	$73,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$73,900	$0	$0	$73,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,600	$0	$0	$60,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$60,600	$0	$0	$60,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$378,800	$0	$0	$378,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$378,800	$0	$0	$378,800
TOTAL				1	$998,100	$0	$0	$998,100