aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059988716		LASSO MOSQUERA CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17 #16-30	PUERTO TEJADA-CAUCA	8285208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-06	2026-06	443462559	9506564429		2026/07/06	2026/07/02	BANCO DE BOGOTA	0	$558,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000	$10,100		$0	$0
Ciudad: PUERTO TEJADA Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000	$10,100		$0	$0
1	CC 1059988716	LASSO CLARA	230301	30	$1,922,000	$307,600	EPS018	30	$1,922,000	$240,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,922,000	$10,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(-1)**				$1,922,000	$307,600			$1,922,000	$240,300			$0	$0			$1,922,000	$10,100		$0	$0

2026/07/02 02:54 PM

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 1059988716		LASSO MOSQUERA CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 17 #16-30	PUERTO TEJADA-CAUCA	8285208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	443462559	9506564429	1	2026/07/06	2026/07/02	BANCO DE BOGOTA	0	$558,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$307,600	$0	$0	$307,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$307,600	$0	$0	$307,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,300	$0	$0	$240,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$240,300	$0	$0	$240,300
TOTAL				1	$558,000	$0	$0	$558,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA