Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	D	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[redacted]		[redacted]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 36 70	BOGOTA-BOGOTA D.C.	[redacted]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Valor	Tipo	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[redacted]			[redacted]	1	2026/10/20	2026/10/19	BANCO CAJA SOCIAL	0	$459,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Cotiza	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[redacted]					$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0
[redacted]					$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0
[redacted]					$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0
[redacted]					$1,997,600	$319,700	EP6005	30	$1,997,600	$249,700	CCF04	30	$1,997,600	$40,000	14-01	30	$1,997,600	$48,700	30	$0	$0
[redacted]					$1,997,600	$319,700			$1,997,600	$249,700			$1,997,600	$40,000			$1,997,600	$48,700		$0	$0

2026/10/17 10:56 AM