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 1014203009		GALVIS BERNAL ANGELA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 73s #38-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114788405	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	2085955396	9496794722	I	2026/01/06	2026/01/16	BANCO DAVIVIENDA	10	$724,300

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)					$2,326,400	$372,300			$2,326,400	$290,800			$0	$0			$2,326,400	$56,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,326,400	$372,300			$2,326,400	$290,800			$0	$0			$2,326,400	$56,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,326,400	$372,300			$2,326,400	$290,800			$0	$0			$2,326,400	$56,700		$0	$0
1	CC	1014203009	GALVIS ANGELA	231001	30	$2,326,400	$372,300	EPS002	30	$2,326,400	$290,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,326,400	$56,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,326,400	$372,300			$2,326,400	$290,800			$0	$0			$2,326,400	$56,700		$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 1014203009		GALVIS BERNAL ANGELA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 73s #38-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3114788405	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	2085955396	9496794722	I	2026/01/06	2026/01/16	BANCO DAVIVIENDA	10	$724,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$372,300	$2,300	$0	$374,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$372,300	$2,300	$0	$374,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,700	$400	$0	$57,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$56,700	$400	$0	$57,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,800	$1,800	$0	$292,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$290,800	$1,800	$0	$292,600
TOTAL				**1**	**$719,800**	**$4,500**	**$0**	**$724,300**