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 22463413		CHEGWIN CARDENAS KATHLEEN DALAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 98 # 47-66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3788447	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2031459015	9494877777	I	2025/12/03	2025/12/23	BANCOLOMBIA	20	$428,100

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)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$7,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$7,700		$0	$0
1	CC 22463413	CHEGWIN KATHLEEN	230301	30	$1,456,000	$233,000	EPS010	30	$1,456,000	$182,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,456,000	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$7,700		$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 22463413		CHEGWIN CARDENAS KATHLEEN DALAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 98 # 47-66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3788447	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2031459015	9494877777	I	2025/12/03	2025/12/23	BANCOLOMBIA	20	$428,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$3,000	$0	$236,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,000	$3,000	$0	$236,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$100	$0	$7,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,700	$100	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,000	$2,300	$0	$184,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$182,000	$2,300	$0	$184,300
TOTAL				**1**	**$422,700**	**$5,400**	**$0**	**$428,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22463413		CHEGWIN CARDENAS KATHLEEN DALAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 98 # 47-66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3788447	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	2031469480	9496790106	I	2026/01/06	2025/12/23	BANCOLOMBIA	0	$422,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000		$7,700		$0	$0		$422,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000		$7,700		$0	$0		$422,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000		$7,700		$0	$0		$422,700
1	CC	22463413	CHEGWIN KATHLEEN																	230301	30	$1,456,000	$233,000	EPS010	30	$1,456,000	$182,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,456,000	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$422,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000		$7,700		$0	$0		$422,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$0	$0	$233,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,000	$0	$0	$233,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,000	$0	$0	$182,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$182,000	$0	$0	$182,000
TOTAL				**1**	**$422,700**	**$0**	**$0**	**$422,700**