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 1052955587		MEZA MARTINEZ NELYS KAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio olaya calle 19 # 12 - 70	MAGANGUE-BOLIVAR	3014454428	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	2064083089	9497621276	N	2026/01/22	2026/01/06	BANCOLOMBIA	0	$58,000

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)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,000		$0	$0
Ciudad: MAGANGUE Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,000		$0	$0
1	CC	1052955587	MEZA NELYS	230301	30	($2,800,000)	($448,000)	ESSC07	30	($2,800,000)	($350,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,800,000)	($14,700)	0	$0	$0
2	CC	1052955587	MEZA NELYS	230301	30	$3,000,000	$480,000	ESSC07	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$1,000		$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 1052955587		MEZA MARTINEZ NELYS KAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio olaya calle 19 # 12 - 70	MAGANGUE-BOLIVAR	3014454428	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	2064083089	9497621276	N	2026/01/22	2026/01/06	BANCOLOMBIA	0	$58,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$32,000	$0	$0	$32,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$0	$0	$1,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$0	$0	$1,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$0	$0	$25,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$25,000	$0	$0	$25,000
TOTAL				**1**	**$58,000**	**$0**	**$0**	**$58,000**