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 1140880252		MOLINARES TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 c # 2 sur 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	92612796	9500426746	I	2026/02/12	2026/02/26	BANCO CAJA SOCIAL	14	$670,200

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)					$2,288,000	$366,100			$2,288,000	$286,000			$0	$0			$2,288,000	$12,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,288,000	$366,100			$2,288,000	$286,000			$0	$0			$2,288,000	$12,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,288,000	$366,100			$2,288,000	$286,000			$0	$0			$2,288,000	$12,000		$0	$0
1	CC	1140880252	MOLINARES MARIA	230301	30	$2,288,000	$366,100	EPS010	30	$2,288,000	$286,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,288,000	$12,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,288,000	$366,100			$2,288,000	$286,000			$0	$0			$2,288,000	$12,000		$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 1140880252		MOLINARES TORRES MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 c # 2 sur 15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	92612796	9500426746	I	2026/02/12	2026/02/26	BANCO CAJA SOCIAL	14	$670,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$366,100	$3,300	$0	$369,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$366,100	$3,300	$0	$369,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,000	$200	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,000	$200	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$2,600	$0	$288,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$286,000	$2,600	$0	$288,600
TOTAL				**1**	**$664,100**	**$6,100**	**$0**	**$670,200**