Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 32879863		ENELDA ISABEL BERNAL ECHEVERRIA	INDEPENDIENTE	Principal	eneldabernal1@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042914831

Clave: 9500455663

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/02/26	13	$300	$17,400
2026/02/27	14	$300	$17,400

Periodo Pensión: 2026-01 **Periodo Salud: 2026-01**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$9,500
COLPENSIONES		1	$9,500
ARL	1	1	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$500
EPS	1	1	$7,400
SALUD TOTAL		1	$7,400
SUBTOTAL			$17,400
TOTAL			$17,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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 32879863		ENELDA ISABEL BERNAL ECHEVERRIA	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 19B #40-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3042914831	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		9500455663	I	2026/02/13			13	

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																															
1	CC	32879863	BERNAL ENELDA	X																	25-14	1	EPS002	1		0	14-23	1	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																														

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	$9,400	$100	$0	$9,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$100	$0	$9,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,300	$100	$0	$7,400
TOTAL				**1**	**$17,100**	**$300**	**$0**	**$17,400**