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 1045667969		JIMENEZ MONTAÑO MERLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 # 36-33 casa 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3324340	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	115583452	9499683220	I	2026/02/16	2026/03/05	NEQUI	17	$752,800

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)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$26,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$26,400		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$26,400		$0	$0
1	CC 1045667969	JIMENEZ MERLY	230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS005	30	$2,520,000	$315,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,520,000	$26,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,520,000	$403,200			$2,520,000	$315,000			$0	$0			$2,520,000	$26,400		$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 1045667969		JIMENEZ MONTAÑO MERLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 # 36-33 casa 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3324340	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	115583452	9499683220	I	2026/02/16	2026/03/05	NEQUI	17	$752,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$403,200	$4,400	$0	$407,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$403,200	$4,400	$0	$407,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$300	$0	$26,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$26,400	$300	$0	$26,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,000	$3,500	$0	$318,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$315,000	$3,500	$0	$318,500
TOTAL				**1**	**$744,600**	**$8,200**	**$0**	**$752,800**