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 1098698557		GARCIA CABEZA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 No. 35 - 15	BUCARAMANGA-SANTANDER	6802356	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	92971986	9500446433	I	2026/02/13	2026/02/26	NEQUI	13	$1,371,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,684,400	$749,600			$4,684,400	$585,600			$0	$0			$4,684,400	$24,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$4,684,400	$749,600			$4,684,400	$585,600			$0	$0			$4,684,400	$24,500		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)							$4,684,400	$749,600			$4,684,400	$585,600			$0	$0			$4,684,400	$24,500		$0	$0
1	CC	1098698557	GARCIA DIANA		230301	30	$4,684,400	$749,600	EPS005	30	$4,684,400	$585,600		0	$0	$0	14-25	30	$4,684,400	$24,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$4,684,400	$749,600			$4,684,400	$585,600			$0	$0			$4,684,400	$24,500		$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 1098698557		GARCIA CABEZA DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 13 No. 35 - 15	BUCARAMANGA-SANTANDER	6802356	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	92971986	9500446433	I	2026/02/13	2026/02/26	NEQUI	13	$1,371,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$749,600	$6,200	$0	$755,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$749,600	$6,200	$0	$755,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,500	$300	$0	$24,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$24,500	$300	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$585,600	$4,900	$0	$590,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$585,600	$4,900	$0	$590,500
TOTAL				**1**	**$1,359,700**	**$11,400**	**$0**	**$1,371,100**