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 1143245204		MARTINEZ CERVANTES YELIANY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 20 #68-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3657389	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	157151757	9501792177	N	2026/02/03	2026/03/20	BANCO DAVIVIENDA	45	$437,600

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)						$1,333,333	$213,300			$1,333,333	$166,600			$0	$0			$1,333,333	$45,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,333,333	$213,300			$1,333,333	$166,600			$0	$0			$1,333,333	$45,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,333,333	$213,300			$1,333,333	$166,600			$0	$0			$1,333,333	$45,300		$0	$0
1	CC	1143245204	MARTINEZ YELIANY	230301	10	($666,667)	($106,700)	EPS005	10	($666,667)	($83,400)		0	$0	$0	14-23	10	($666,667)	($3,500)	0	$0	$0
2	CC	1143245204	MARTINEZ YELIANY	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,333,333	$213,300			$1,333,333	$166,600			$0	$0			$1,333,333	$45,300		$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 1143245204		MARTINEZ CERVANTES YELIANY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 20 #68-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3657389	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	157151757	9501792177	N	2026/02/03	2026/03/20	BANCO DAVIVIENDA	45	$437,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,300	$6,200	$0	$219,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$213,300	$6,200	$0	$219,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$1,400	$0	$46,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,300	$1,400	$0	$46,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,600	$4,800	$0	$171,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$166,600	$4,800	$0	$171,400
TOTAL				**1**	**$425,200**	**$12,400**	**$0**	**$437,600**