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 63495168		RIAÑO ACOSTA JOHANA SARIT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 N51 07 APTO 402	BUCARAMANGA-SANTANDER	6940805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	203466293	9502799715	N	2026/04/17	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$600,400

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)					$2,000,000	$340,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$340,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,400		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,000,000	$340,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,400		$0	$0
1	CC	63495168	RIAÑO JOHANA	25-14	30	($7,207,660)	($1,225,500)	EPS037	30	($7,207,660)	($901,000)		0	$0	$0	14-23	30	($7,207,660)	($37,700)	0	$0	$0
2	CC	63495168	RIAÑO JOHANA	25-14	30	$9,207,660	$1,565,500	EPS037	30	$9,207,660	$1,151,000		0	$0	$0	14-23	30	$9,207,660	$48,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$340,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,400		$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 63495168		RIAÑO ACOSTA JOHANA SARIT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 29 N51 07 APTO 402	BUCARAMANGA-SANTANDER	6940805	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	203466293	9502799715	N	2026/04/17	2026/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$600,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$340,000	$0	$0	$340,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$340,000	$0	$0	$340,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0	$0	$10,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,400	$0	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$600,400**	**$0**	**$0**	**$600,400**