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 1048293228		HENRIQUEZ DE LA CRUZ YASBLEIDIS LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 # 3A SUR 85	MALAMBO-ATLANTICO	3016181259	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	114800802	9499654978	I	2026/02/06	2026/03/05	NEQUI	27	$477,700

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)					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451	$37,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451	$37,000		$0	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451	$37,000		$0	$0
1	CC 1048293228	HENRIQUEZ YASBLEIDIS	230301	26	$1,517,451	$242,800	EPS002	26	$1,517,451	$189,700		0	$0	$0	14-25	26	$1,517,451	$37,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,517,451	$242,800			$1,517,451	$189,700			$0	$0			$1,517,451	$37,000		$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 1048293228		HENRIQUEZ DE LA CRUZ YASBLEIDIS LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11 # 3A SUR 85	MALAMBO-ATLANTICO	3016181259	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	114800802	9499654978	I	2026/02/06	2026/03/05	NEQUI	27	$477,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,800	$4,200	$0	$247,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$242,800	$4,200	$0	$247,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,000	$700	$0	$37,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$37,000	$700	$0	$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$189,700	$3,300	$0	$193,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$189,700	$3,300	$0	$193,000
TOTAL				**1**	**$469,500**	**$8,200**	**$0**	**$477,700**