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 22551765		CARAZO AVILA MARYURIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 # 58 -34 B. LAS MORAS	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	Si

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	1000001831	9500658635	N	2026/02/16	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	14	$182,400

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)						$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$14,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$14,200		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$14,200		$0	$0
1	CC	22551765	CARAZO MARYURIS	230301	1	($58,364)	($9,400)	EPS002	1	($58,364)	($7,300)		0	$0	$0	14-23	1	($58,364)	($1,500)	0	$0	$0
2	CC	22551765	CARAZO MARYURIS	230301	11	$641,999	$102,800	EPS002	11	$641,999	$80,300		0	$0	$0	14-23	11	$641,999	$15,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$583,635	$93,400			$583,635	$73,000			$0	$0			$583,635	$14,200		$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 22551765		CARAZO AVILA MARYURIS SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 18 # 58 -34 B. LAS MORAS	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	Si

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	1000001831	9500658635	N	2026/02/16	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	14	$182,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,400	$900	$0	$94,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,400	$900	$0	$94,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,200	$200	$0	$14,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,200	$200	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,000	$700	$0	$73,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$73,000	$700	$0	$73,700
TOTAL				**1**	**$180,600**	**$1,800**	**$0**	**$182,400**