

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22548831		MENDEZ HERRERA LORENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69c #35-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	179340434		9501115867	I	2026/02/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	\$598,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
1	CC 22548831	MENDEZ LORENA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,000,000	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22548831		MENDEZ HERRERA LORENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69c #35-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	179340434		9501115867	I	2026/02/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	\$598,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$10,100	\$0	\$330,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$10,100	\$0	\$330,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$400	\$0	\$10,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,500	\$400	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$7,900	\$0	\$257,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$7,900	\$0	\$257,900	
TOTAL				1	\$580,500	\$18,400	\$0	\$598,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22548831		MENDEZ HERRERA LORENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69c #35-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	179388886		9501116021	I	2026/03/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	\$612,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0
1	CC 22548831	MENDEZ LORENA	230301	30	\$2,080,000	\$332,800	EPS005	30	\$2,080,000	\$260,000		0	\$0	\$0	14-25	30	\$2,080,000	\$10,900	0
Total Afiliados(1)					\$2,080,000	\$332,800			\$2,080,000	\$260,000			\$0	\$0			\$2,080,000	\$10,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22548831		MENDEZ HERRERA LORENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69c #35-04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-02	2026-02	179388886		9501116021	I	2026/03/09	2026/03/30	BANCO DAVIVIENDA	\$612,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,800	\$4,500	\$0	\$337,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$332,800	\$4,500	\$0	\$337,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$200	\$0	\$11,100	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$10,900	\$200	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,000	\$3,600	\$0	\$263,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$260,000	\$3,600	\$0	\$263,600	
TOTAL				1	\$603,700	\$8,300	\$0	\$612,000	