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 55301876		CAMARGO ROCILLO MARYURIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19A 17C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014561842	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	93003845	9503145392	I	2026/02/18	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	57	$18,200

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)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$700		$0	$0
1	CC 55301876	CAMARGO MARYURIS	230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-11	1	$58,364	$700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$700		$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 55301876		CAMARGO ROCILLO MARYURIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19A 17C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014561842	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	93003845	9503145392	I	2026/02/18	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	57	$18,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$400	$0	$9,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,400	$400	$0	$9,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$700	$100	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$300	$0	$7,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$7,300	$300	$0	$7,600
TOTAL				1	$17,400	$800	$0	$18,200

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 55301876		CAMARGO ROCILLO MARYURIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19A 17C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014561842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93003861	9503145410	I	2026/03/18	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	29	$527,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 55301876	CAMARGO MARYURIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$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 55301876		CAMARGO ROCILLO MARYURIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19A 17C 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014561842	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93003861	9503145410	I	2026/03/18	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	29	$527,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$5,400	$0	$285,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$5,400	$0	$285,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$400	$0	$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,300	$400	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,200	$0	$223,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$4,200	$0	$223,100
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$10,000**	**$0**	**$527,400**