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 22736670		RUIZ ARIAS KATRINA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5#49 E-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111111	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	243239213	9502812544	I	2026/03/17	2026/04/21	NEQUI	35	$554,500

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	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	22736670	RUIZ KATRINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-4	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 22736670		RUIZ ARIAS KATRINA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5#49 E-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111111	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	243239213	9502812544	I	2026/03/17	2026/04/21	NEQUI	35	$554,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,600	$0	$286,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,600	$0	$286,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$1,000	$0	$43,700
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$42,700	$1,000	$0	$43,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,100	$0	$224,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$5,100	$0	$224,000
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$12,700**	**$0**	**$554,500**

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 22736670		RUIZ ARIAS KATRINA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5#49 E-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111111	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	243231611	9502812416	I	2026/02/17	2026/04/21	NEQUI	63	$37,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
1	CC	22736670	RUIZ KATRINA	230301	2	$116,727	$18,700	EPS010	2	$116,727	$14,600		0	$0	$0	14-4	2	$116,727	$2,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$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 22736670		RUIZ ARIAS KATRINA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5#49 E-77	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3111111	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	243231611	9502812416	I	2026/02/17	2026/04/21	NEQUI	63	$37,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$800	$0	$19,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$18,700	$800	$0	$19,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,900	$200	$0	$3,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$2,900	$200	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$700	$0	$15,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$14,600	$700	$0	$15,300
TOTAL				**1**	**$36,200**	**$1,700**	**$0**	**$37,900**