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 1140896817		RANGEL DE LA HOZ JACKELINE JUNIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 #57-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023980805	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	120104805	9499275524	I	2026/02/05	2026/03/09	NEQUI	32	$118,700

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)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$0	$0
1	CC	1140896817	RANGEL JACKELINE	230201	6	$400,000	$64,000	EPS002	6	$400,000	$50,000		0	$0	$0	14-23	6	$400,000	$2,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$400,000	$64,000			$400,000	$50,000			$0	$0			$400,000	$2,100		$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 1140896817		RANGEL DE LA HOZ JACKELINE JUNIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 #57-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023980805	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	120104805	9499275524	I	2026/02/05	2026/03/09	NEQUI	32	$118,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$1,400	$0	$65,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$64,000	$1,400	$0	$65,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$100	$0	$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,100	$100	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$1,100	$0	$51,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$50,000	$1,100	$0	$51,100
TOTAL				**1**	**$116,100**	**$2,600**	**$0**	**$118,700**

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 1140896817		RANGEL DE LA HOZ JACKELINE JUNIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 #57-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023980805	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	120110947	9500004422	I	2026/03/05	2026/03/09	NEQUI	4	$582,200

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$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	$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	$0
1	CC	1140896817	RANGEL JACKELINE	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 1140896817		RANGEL DE LA HOZ JACKELINE JUNIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 49 #57-69	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3023980805	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	120110947	9500004422	I	2026/03/05	2026/03/09	NEQUI	4	$582,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$900	$0	$320,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$900	$0	$320,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$700	$0	$250,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$700	$0	$250,700
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$1,700**	**$0**	**$582,200**