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 22585550		PATERNINA RIVERO PAOLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 99 #65-64 T1-501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003135846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	168556686	9502096265	I	2026/04/15	2026/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$1,185,700

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)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$87,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$87,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$87,700		$0	$0
1	CC 22585550	PATERNINA PAOLA	231001	30	$3,600,000	$576,000	EPS010	30	$3,600,000	$450,000	CCF07	30	$3,600,000	$72,000	14-23	30	$3,600,000	$87,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$3,600,000	$72,000			$3,600,000	$87,700		$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 22585550		PATERNINA RIVERO PAOLA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 99 #65-64 T1-501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003135846	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	168556686	9502096265	I	2026/04/15	2026/03/26	BANCO DE BOGOTA	0	$1,185,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,700	$0	$0	$87,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$87,700	$0	$0	$87,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$0	$0	$72,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$72,000	$0	$0	$72,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,185,700	$0	$0	$1,185,700