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 55219837		GUTIERREZ PEINADO KATHERINE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35# 20-153	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038756	Si

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	265257562	9501927877	I	2026/04/13	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	17	$626,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	55219837	GUTIERREZ KATHERINE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-4	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$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 55219837		GUTIERREZ PEINADO KATHERINE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35# 20-153	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3038756	Si

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	265257562	9501927877	I	2026/04/13	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	17	$626,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$3,700	$0	$323,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$3,700	$0	$323,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$600	$0	$49,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$48,800	$600	$0	$49,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$2,900	$0	$252,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$2,900	$0	$252,900
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$7,200**	**$0**	**$626,000**