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 55300779		VILLAFAÑE FONTALVO YENEIREN KAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 35A-34	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244701229	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	93005568	9504617373	N	2026/02/18	2026/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	83	$23,000

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)							$69,940	$11,200			$69,940	$8,800			$0	$0			$69,940	$1,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$69,940	$11,200			$69,940	$8,800			$0	$0			$69,940	$1,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							$69,940	$11,200			$69,940	$8,800			$0	$0			$69,940	$1,700		$0	$0
1	CC	55300779	VILLAFAÑE YENEIREN		230201	2	($116,727)	($18,700)	EPS041	2	($116,727)	($14,600)		0	$0	$0	14-4	2	($116,727)	($2,900)	0	$0	$0
2	CC	55300779	VILLAFAÑE YENEIREN		230201	2	$186,667	$29,900	EPS041	2	$186,667	$23,400		0	$0	$0	14-4	2	$186,667	$4,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$69,940	$11,200			$69,940	$8,800			$0	$0			$69,940	$1,700		$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 55300779		VILLAFAÑE FONTALVO YENEIREN KAREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 35A-34	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3244701229	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	93005568	9504617373	N	2026/02/18	2026/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	83	$23,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,200	$700	$0	$11,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$11,200	$700	$0	$11,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$500	$0	$9,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$8,800	$500	$0	$9,300
TOTAL				**1**	**$21,700**	**$1,300**	**$0**	**$23,000**