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 1045711151		GONZALEZ ESTRADA BRENDA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1E 21 89 CIUDAD MAYORQUIN	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016240142	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	285537459	9504405662	N	2026/04/15	2026/05/06	BANCOLOMBIA	21	$194,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$6,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$6,800		$0	$0
1	CC	1045711151	GONZALEZ BRENDA	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS002	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-11	30	($1,750,905)	($18,300)	0	$0	$0
2	CC	1045711151	GONZALEZ BRENDA	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS002	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$25,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$649,095	$103,800			$649,095	$81,100			$0	$0			$649,095	$6,800		$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 1045711151		GONZALEZ ESTRADA BRENDA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1E 21 89 CIUDAD MAYORQUIN	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3016240142	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	285537459	9504405662	N	2026/04/15	2026/05/06	BANCOLOMBIA	21	$194,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,800	$1,500	$0	$105,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$103,800	$1,500	$0	$105,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,100	$1,200	$0	$82,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$81,100	$1,200	$0	$82,300
TOTAL				**1**	**$191,700**	**$2,800**	**$0**	**$194,500**