

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																								
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 22461715			CRIADO HEREIRA REBECA ANGELI					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			Gra 4SUR n 48B20		BARRANQUILLA-ATLANTICO			3001224		No																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																								
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																										
Pensión		Salud		Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco			Dias Mora			Valor																		
2026-04		2026-04		182952971			9501779778		I		2026/05/07		2026/03/31			BANCO DAVIVIENDA			0			\$804,400																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFI										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	lvp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400		\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400		\$0
1	CC	22461715	CRIADO REBECA																	23030	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS017	30	\$2,600,000	\$325,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,600,000	2.436%	\$63,400	0	\$0		
Total Afiliados(1)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000
TOTAL				1	\$804,400	\$0	\$0	\$804,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461715		CRiado HEREIRA REBECA ANGELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4SUR n 48B20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001224	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	280238018		9503371283	I	2026/06/04	2026/05/05	BANCO DAVIVIENDA	\$804,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0
1	CC 22461715	CRiado REBECA	230301	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS017	30	\$2,600,000	\$325,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,600,000	\$63,400	0
Total Afiliados(1)					\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$0	\$0			\$2,600,000	\$63,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461715		CRiado HEREIRA REBECA ANGELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 45UR n 48B20	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001224	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	280238018		9503371283	I	2026/06/04	2026/05/05	BANCO DAVIVIENDA	\$804,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$63,400	\$0	\$0	\$63,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$325,000	\$0	\$0	\$325,000	
TOTAL				1	\$804,400	\$0	\$0	\$804,400	