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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	256962357	9503238452	I	2026/05/05	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$627,900

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)					$2,163,200	$346,200			$2,163,200	$270,400			$0	$0			$2,163,200	$11,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,163,200	$346,200			$2,163,200	$270,400			$0	$0			$2,163,200	$11,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,163,200	$346,200			$2,163,200	$270,400			$0	$0			$2,163,200	$11,300		$0	$0
1	CC	1118865007	GUZMAN EMMA	231001	30	$2,163,200	$346,200	EPS002	30	$2,163,200	$270,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,163,200	$11,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,163,200	$346,200			$2,163,200	$270,400			$0	$0			$2,163,200	$11,300		$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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	256962357	9503238452	I	2026/05/05	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	0	$627,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,200	$0	$0	$346,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$346,200	$0	$0	$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,300	$0	$0	$11,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,300	$0	$0	$11,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,400	$0	$0	$270,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$270,400	$0	$0	$270,400
TOTAL				**1**	**$627,900**	**$0**	**$0**	**$627,900**

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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	389468552	9505025645	N	2026/05/05	2026/06/16	NEQUI	42	$598,200

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	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC	1118865007	GUZMAN EMMA	231001	30	($2,163,200)	($346,200)	EPS002	30	($2,163,200)	($270,400)		0	$0	$0	14-23	30	($2,163,200)	($11,300)	0	$0	$0
2	CC	1118865007	GUZMAN EMMA	231001	30	$4,163,200	$666,200	EPS002	30	$4,163,200	$520,400		0	$0	$0	14-23	30	$4,163,200	$21,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	389468552	9505025645	N	2026/05/05	2026/06/16	NEQUI	42	$598,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$9,700	$0	$329,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$9,700	$0	$329,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$400	$0	$10,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$400	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$7,600	$0	$257,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$7,600	$0	$257,600
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$17,700**	**$0**	**$598,200**

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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	398934078	9505026943	I	2026/06/02	2026/06/17	BANCO DAVIVIENDA	15	$1,221,900

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)					$4,163,200	$666,200			$4,163,200	$520,400			$0	$0			$4,163,200	$21,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,163,200	$666,200			$4,163,200	$520,400			$0	$0			$4,163,200	$21,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$4,163,200	$666,200			$4,163,200	$520,400			$0	$0			$4,163,200	$21,800		$0	$0
1	CC	1118865007	GUZMAN EMMA	231001	30	$4,163,200	$666,200	EPS002	30	$4,163,200	$520,400		0	$0	$0	14-23	30	$4,163,200	$21,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,163,200	$666,200			$4,163,200	$520,400			$0	$0			$4,163,200	$21,800		$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 1118865007		GUZMAN CAMPO EMMA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 17E #14-126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	398934078	9505026943	I	2026/06/02	2026/06/17	BANCO DAVIVIENDA	15	$1,221,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$666,200	$7,400	$0	$673,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$666,200	$7,400	$0	$673,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,800	$300	$0	$22,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,800	$300	$0	$22,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,400	$5,800	$0	$526,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$520,400	$5,800	$0	$526,200
TOTAL				**1**	**$1,208,400**	**$13,500**	**$0**	**$1,221,900**