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 72249289		NUÑEZ AMARIS JAIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 c n c2 1 j - 21 los laureles	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3631697	Si

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	421316703	9506104141	I	2026/06/23	2026/06/25	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,239,500

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)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$0	$0
1	CC	72249289 NUÑEZ JAIDER	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS002	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,000,000	$97,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$97,500		$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 72249289		NUÑEZ AMARIS JAIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 c n c2 1 j - 21 los laureles	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3631697	Si

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	421316703	9506104141	I	2026/06/23	2026/06/25	BANCO DAVIVIENDA	2	$1,239,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$1,000	$0	$641,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$1,000	$0	$641,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$200	$0	$97,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$97,500	$200	$0	$97,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$800	$0	$500,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$500,000	$800	$0	$500,800
TOTAL				**1**	**$1,237,500**	**$2,000**	**$0**	**$1,239,500**