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 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

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	354719009	9505731054	N	2026/05/15	2026/06/01	BANCO DAVIVIENDA	17	$37,800

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)						$128,600	$20,500			$128,600	$16,000			$0	$0			$128,600	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$128,600	$20,500			$128,600	$16,000			$0	$0			$128,600	$700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$128,600	$20,500			$128,600	$16,000			$0	$0			$128,600	$700		$0	$0
1	CC	52518162	FAJARDO DIANA	230301	30	($3,551,400)	($568,300)	EPS001	30	($3,551,400)	($444,000)		0	$0	$0	14-23	30	($3,551,400)	($18,600)	0	$0	$0
2	CC	52518162	FAJARDO DIANA	230301	30	$3,680,000	$588,800	EPS001	30	$3,680,000	$460,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,680,000	$19,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$128,600	$20,500			$128,600	$16,000			$0	$0			$128,600	$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 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

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	354719009	9505731054	N	2026/05/15	2026/06/01	BANCO DAVIVIENDA	17	$37,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,500	$300	$0	$20,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$20,500	$300	$0	$20,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$200	$0	$16,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$16,000	$200	$0	$16,200
TOTAL				1	$37,200	$600	$0	$37,800