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 37333458		CABALLERO CASTRO PAOLA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 N 24-50 DIAMANTE 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	3219341391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	485368055	9507935686	I	2026/07/15	2026/07/16	NEQUI	1	$68,200

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)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
1	CC 37333458	CABALLERO PAOLA	230301	4	$233,454	$37,400	EPS005	4	$233,454	$29,200		0	$0	$0	14-11	4	$233,454	$1,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$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 37333458		CABALLERO CASTRO PAOLA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 N 24-50 DIAMANTE 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	3219341391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	485368055	9507935686	I	2026/07/15	2026/07/16	NEQUI	1	$68,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$100	$0	$37,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,400	$100	$0	$37,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$100	$0	$29,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$29,200	$100	$0	$29,300
TOTAL				1	$67,900	$300	$0	$68,200

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 37333458		CABALLERO CASTRO PAOLA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 N 24-50 DIAMANTE 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	3219341391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	485516227	9507935699	I	2026/08/18	2026/07/16	NEQUI	0	$101,800

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)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$1,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$1,900		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$1,900		$0	$0
1	CC 37333458	CABALLERO PAOLA	230301	6	$350,181	$56,100	EPS005	6	$350,181	$43,800		0	$0	$0	14-11	6	$350,181	$1,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$350,181	$56,100			$350,181	$43,800			$0	$0			$350,181	$1,900		$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 37333458		CABALLERO CASTRO PAOLA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 87 N 24-50 DIAMANTE 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	3219341391	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	485516227	9507935699	I	2026/08/18	2026/07/16	NEQUI	0	$101,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$0	$0	$56,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$56,100	$0	$0	$56,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				**1**	**$101,800**	**$0**	**$0**	**$101,800**