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 1007319899		MARIA FERNANDA VELASQUEZ VASQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 #19a-13	YOLOMBO-ANTIOQUIA	3235054042	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	319117767	9504833961	I	2026/06/24	2026/05/19	NEQUI	0	$617,600

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)						$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$81,800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$81,800		$0	$0
Ciudad: YOLOMBO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$81,800		$0	$0
1	CC	1007319899	VELASQUEZ MARIA	25-14	30	$1,880,000	$300,800	EPS037	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$81,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$81,800		$0	$0

Powered by CamScanner

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 1007319899		MARIA FERNANDA VELASQUEZ VASQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	calle 14 #19a-13	YOLOMBO-ANTIOQUIA	3235054042	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	319117767	9504833961	I	2026/06/24	2026/05/19	NEQUI	0	$617,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$0	$0	$300,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$300,800	$0	$0	$300,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,800	$0	$0	$81,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$81,800	$0	$0	$81,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$235,000	$0	$0	$235,000
TOTAL				1	$617,600	$0	$0	$617,600

2026/05/19 07:31 AM

Powered by CamScanner