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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 117 42b 190 apto 702 t4	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	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	285342727	9504406169	I	2026/05/20	2026/05/06	NEQUI	0	$1,143,500

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)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
1	CC 32745274	CASTRO DORYS	25-14	30	$3,940,000	$630,400	EPS005	30	$3,940,000	$492,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,940,000	$20,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 117 42b 190 apto 702 t4	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	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	285342727	9504406169	I	2026/05/20	2026/05/06	NEQUI	0	$1,143,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$630,400	$0	$0	$630,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$630,400	$0	$0	$630,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,600	$0	$0	$20,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,600	$0	$0	$20,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$492,500	$0	$0	$492,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$492,500	$0	$0	$492,500
TOTAL				**1**	**$1,143,500**	**$0**	**$0**	**$1,143,500**

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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 92 71 a 90 B101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	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	445646671	9507504898	N	2026/06/18	2026/07/03	BANCOLOMBIA	15	$352,300

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)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	32745274	CASTRO DORYS	25-14	30	($3,938,276)	($630,200)	EPS005	30	($3,938,276)	($492,300)		0	$0	$0	14-23	30	($3,938,276)	($20,600)	0	$0	$0
2	CC	32745274	CASTRO DORYS	25-14	30	$5,138,276	$822,200	EPS005	30	$5,138,276	$642,300		0	$0	$0	14-23	30	$5,138,276	$26,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 92 71 a 90 B101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	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	445646671	9507504898	N	2026/06/18	2026/07/03	BANCOLOMBIA	15	$352,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$2,200	$0	$194,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$2,200	$0	$194,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$1,700	$0	$151,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$1,700	$0	$151,700
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$4,000**	**$0**	**$352,300**

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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 92 71 a 90 B101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	Si

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	504032291	9508343475	I	2026/07/17	2026/07/23	NEQUI	6	$1,148,600

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)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$0	$0
1	CC 32745274	CASTRO DORYS	25-14	30	$3,940,000	$630,400	EPS005	30	$3,940,000	$492,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,940,000	$20,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,940,000	$630,400			$3,940,000	$492,500			$0	$0			$3,940,000	$20,600		$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 32745274		CASTRO HERNANDEZ DORYS MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 92 71 a 90 B101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4038285	Si

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	504032291	9508343475	I	2026/07/17	2026/07/23	NEQUI	6	$1,148,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$630,400	$2,800	$0	$633,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$630,400	$2,800	$0	$633,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,600	$100	$0	$20,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,600	$100	$0	$20,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$492,500	$2,200	$0	$494,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$492,500	$2,200	$0	$494,700
TOTAL				**1**	**$1,143,500**	**$5,100**	**$0**	**$1,148,600**