

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Domicilio		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SIVA e ICBF	
Identificación		C.C. 4739149		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 14, 10-32 Barrio		ABA, TO-TOLIMA		2530549		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Pensión		Salud		Planilla		Limite		2026-01/14		2025/11/25		NEQUI		5,465,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBCF	Días	Código	Días	Aporte	IBCF	Días	Código	Días	Aporte	IBCF	Días	Código	Días	Aporte	IBCF	Días	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000			\$0
Código: ARRIERO DEPTO: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000			\$0
Código: CC 110679148 ARRIERO CARLOS				30	\$1,605,000		EP5037	30		\$1,605,000		0			\$1,605,000		14-23	30		\$1,605,000		0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000					\$1,605,000			\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFIDATOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,800	\$0	\$0	\$256,800	
POVENIR	230301	800,274,808	8		\$256,800	\$0	\$0	\$256,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,700	\$0	\$0	\$200,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,700	\$0	\$0	\$200,700	
TOTAL:				1	\$465,900	\$0	\$0	\$465,900	