

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 4727962	6	RAFAEL HERNAN CEBALLOS PALOMINO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 7 A 27N 29	POPAYAN-CAUCA	8233028	Si

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 (3 Afiliados)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$2,633,407	\$105,600			\$4,270,500	\$297,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO CINCO (3 Afiliados)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$2,633,407	\$105,600			\$4,270,500	\$297,300		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$2,633,407	\$105,600			\$4,270,500	\$297,300		\$0	\$0
1	CC 76238226	CATUCHE ALVARADO EMIGDIO ENRIQUE	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC62	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF14	30	\$877,803	\$35,200	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0
2	CC 4612297	PEÑA PEÑA HENRY	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF14	30	\$877,802	\$35,200	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0
3	CC 4615780	PEÑA PEÑA JIMMY ALFREDO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC18	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF14	30	\$877,802	\$35,200	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000			\$2,633,407	\$105,600			\$4,270,500	\$297,300		\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2012515479	9495442435	E	2025/12/15	2025/12/16	BANCOLOMBIA	1	\$1,258,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$683,400	\$500	\$0	\$683,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$683,400	\$500	\$0	\$683,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$297,300	\$200	\$0	\$297,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$297,300	\$200	\$0	\$297,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$105,600	\$100	\$0	\$105,700	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	\$105,600	\$100	\$0	\$105,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$171,000	\$300	\$0	\$171,300	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$100	\$0	\$57,100	
TOTAL				3	\$1,257,300	\$1,100	\$0	\$1,258,400	





RAZÓN SOCIAL :	RAFAEL HERNAN CEBALLOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4727962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-15
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35390091
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35390091
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 750.000	\$ 750.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 6.000.000	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 900	\$ 1.020.000	\$ 1.020.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 261.000	\$ 261.200
Total a pagar					\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 1.600	\$ 2.031.000	\$ 2.032.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/01/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	RAFAEL HERNAN CEBALLOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-4727962
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35133363
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35133363
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 750.000	\$ 750.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 6.000.000	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 1.020.000	\$ 1.020.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 6.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 261.000	\$ 261.000
Total a pagar					\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 0	\$ 2.031.000	\$ 2.031.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025
----------------------------------	------------

ASME I SALUD EPS SAS

Valor aportado a EPS

57000

Clave de pago

9495442435

Periodo de cotización (salud)

2025

12



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar



Liquida y paga tu planilla





Empresas

Independientes

Administradoras

Datos en línea

Medios de pago Centro de ayuda

Inicio

Quiénes somos

Productos

Contáctenos

Registrate

Inicio

Verificar planilla

Verificar los datos de una planilla de aportes a seguridad social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

76238226

EPS



Empresas Independientes Administradoras

Datos en línea

③ Medios de pago ① Centro de ayuda

Inicio Quiénes somos Productos Contáctenos

[Regístrate](#)

Inicio

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

4612297

EPS

SANTIAS

Valor aportado a EPS

57000

Clave de pago

9495442435

Periodo de cotización (salud)

2025

12



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar



Liquida y paga tu planilla



EMISSANAR

Valor aportado a EPS

57000

Clave de pago

9495442435

Periodo de cotización (salud)

2025

12



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar



Liquida y paga tu planilla



Empresas

Independientes

Administradoras

Datos en línea

Medios de pago ▾ Centro de ayuda

Inicio

Quiénes somos

Productos ▾

Contactenos ▾

Regístrate

NO SE ENCUENTRA LA INFORMACIÓN

Inicio

Verificar Planilla

Verificar Planilla de Aportes de la Caja Costarricense de Seguro Social

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

4615780

EPS

