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 16282608		SALAMANCA ALVAREZ EDWARD ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 6 34	PALMIRA-VALLE	3117698368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1885511095	9493402488	I	2025/11/06	2025/10/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	$855,000

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)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 16282608	SALAMANCA EDWARD	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,000,000	$480,000			$3,000,000	$375,000			$0	$0			$0	$0		$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 16282608		SALAMANCA ALVAREZ EDWARD ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 6 34	PALMIRA-VALLE	3117698368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1885511095	9493402488	I	2025/11/06	2025/10/29	BANCO CAJA SOCIAL	0	$855,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,000	$0	$0	$375,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$375,000	$0	$0	$375,000
TOTAL				**1**	**$855,000**	**$0**	**$0**	**$855,000**

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 16282608		SALAMANCA ALVAREZ EDWARD ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 6 34	PALMIRA-VALLE	3117698368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1994560484	9496191631	N	2025/11/06	2025/12/10	BANCOLOMBIA	34	$16,100

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0
1	CC	16282608	SALAMANCA EDWARD	25-14	30	($3,000,000)	($480,000)	EPS037	30	($3,000,000)	($375,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	16282608	SALAMANCA EDWARD	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$375,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,000,000	$15,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,000,000	$15,700		$0	$0

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 16282608		SALAMANCA ALVAREZ EDWARD ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 33 6 34	PALMIRA-VALLE	3117698368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1994560484	9496191631	N	2025/11/06	2025/12/10	BANCOLOMBIA	34	$16,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$400	$0	$16,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,700	$400	$0	$16,100
TOTAL				**1**	**$15,700**	**$400**	**$0**	**$16,100**