aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-09	2025-09	1852901903	9492244271		2025/10/09	2025/10/15	BANCOLOMBIA	6	$353,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	evp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 10553739	ESCOBAR JAIRO																		0		$0	$0	EPS018	30	$2,600,000	$325,000	14-23	0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$27,200	0	$0	$0	No	$352,200
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$27,200		$0	$0		$352,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1852901903	9492244271	I	2025/10/09	2025/10/15	BANCOLOMBIA	6	$353,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,200	$100	$0	$27,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,200	$100	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$1,200	$0	$326,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$325,000	$1,200	$0	$326,200
TOTAL				1	$352,200	$1,300	$0	$353,500

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/12/11 09:30 AM

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1977427806	9493709566	I	2025/11/12	2025/12/03	BANCOLOMBIA	21	$356,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
1	CC	10553739	ESCOBAR JAIRO																		
Total	Afiliados(1)																				

	PENSION				SALUD			
	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
1		0	$0	$0	EPS018	30	$2,600,000	$325,000
Total			$0	$0			$2,600,000	$325,000

	CCF				RIESGOS			
	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte
1		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$27,200
Total			$0	$0			$2,600,000	$27,200

	PARAFISCALES				
	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	0	$0	$0	No	$352,200
Total		$0	$0		$352,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	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	1977427806	9493709566	I	2025/11/12	2025/12/03	BANCOLOMBIA	21	$356,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,200	$400	$0	$27,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,200	$400	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$4,300	$0	$329,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$325,000	$4,300	$0	$329,300
TOTAL				1	$352,200	$4,700	$0	$356,900

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/12/10 03:08 PM

Planilla Resumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999005622	9495195418	I	2025/12/10	2025/12/11	BANCOLOMBIA	1	$352,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
1	CC	10553739	ESCOBAR JAIRO																		
Total	Afiliados(1)																				

No.	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
1		0	$0	$0	EPS018	30	$2,600,000	$325,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,000	$27,200	0	$0	$0	No	$352,200
Total			$0	$0			$2,600,000	$325,000			$0	$0			$2,600,000	$27,200		$0	$0		$352,200

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10553739		ESCOBAR RESTREPO JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No. 25-29	PUERTO TEJADA-CAUCA	8282532	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1999005622	9495195418	I	2025/12/10	2025/12/11	BANCOLOMBIA	1	$352,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,200	$100	$0	$27,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,200	$100	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$300	$0	$325,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$325,000	$300	$0	$325,300
TOTAL				1	$352,200	$400	$0	$352,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/12/11 09:20 AM