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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 28 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	Si

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	1901958825	9494349222	I	2025/11/19	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,152,400

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)					$10,500,000	$1,785,000			$10,500,000	$1,312,500			$0	$0			$10,500,000	$54,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$10,500,000	$1,785,000			$10,500,000	$1,312,500			$0	$0			$10,500,000	$54,900		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$10,500,000	$1,785,000			$10,500,000	$1,312,500			$0	$0			$10,500,000	$54,900		$0	$0
1	CC	16223066 PATIÑO JHON	25-14	30	$10,500,000	$1,785,000	EPS018	30	$10,500,000	$1,312,500		0	$0	$0	14-11	30	$10,500,000	$54,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$10,500,000	$1,785,000			$10,500,000	$1,312,500			$0	$0			$10,500,000	$54,900		$0	$0

CDUQUEP-02461025165850-4881535-010153490-A
AMRESTREPO-02461026002757-4881535-010163021-A

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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 28 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	Si

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	1901958825	9494349222	I	2025/11/19	2025/11/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$3,152,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,785,000	$0	$0	$1,785,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,785,000	$0	$0	$1,785,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,900	$0	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,900	$0	$0	$54,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,312,500	$0	$0	$1,312,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$1,312,500	$0	$0	$1,312,500
TOTAL				**1**	**$3,152,400**	**$0**	**$0**	**$3,152,400**

CDUQUEP-02461025165850-4881535-010153490-A
AMRESTREPO-02461026002757-4881535-010163021-A

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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 28 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	Si

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	2005502584	9495771276	I	2025/12/16	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$6,076,500

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)					$20,240,000	$3,440,800			$20,240,000	$2,530,000			$0	$0			$20,240,000	$105,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$20,240,000	$3,440,800			$20,240,000	$2,530,000			$0	$0			$20,240,000	$105,700		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$20,240,000	$3,440,800			$20,240,000	$2,530,000			$0	$0			$20,240,000	$105,700		$0	$0
1	CC	16223066 PATIÑO JHON	25-14	30	$20,240,000	$3,440,800	EPS018	30	$20,240,000	$2,530,000		0	$0	$0	14-11	30	$20,240,000	$105,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$20,240,000	$3,440,800			$20,240,000	$2,530,000			$0	$0			$20,240,000	$105,700		$0	$0

CDUQUEP-02461025165850-4881535-010153490-A
AMRESTREPO-02461026002757-4881535-010163021-A

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 16223066		PATIÑO TORRES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 93 28 60 MANZANA 9 CASA 9	PEREIRA-RISARALDA	2177613	Si

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	2005502584	9495771276	I	2025/12/16	2025/12/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$6,076,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,440,800	$0	$0	$3,440,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$3,440,800	$0	$0	$3,440,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$105,700	$0	$0	$105,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$105,700	$0	$0	$105,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,530,000	$0	$0	$2,530,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$2,530,000	$0	$0	$2,530,000
TOTAL				**1**	**$6,076,500**	**$0**	**$0**	**$6,076,500**

CDUQUEP-02461025165850-4881535-010153490-A
AMRESTREPO-02461026002757-4881535-010163021-A